

## 《临床内科杂志》论文发表授权书

第一作者姓名：                    作者单位：  
办公电话：                    手机：                    E-mail：  
地址：                    邮编：  
论文题目：                    文章编号：

基金项目（请提供审批复印件）：

**单位审查意见：**经核查，该论文不存在资料不真实、剽窃他人学术成果、一稿多投等学术不端行为和知识产权纠纷以及其他与国家有关法律法规相违背的问题，同意向贵刊投稿。

负责人签名：  
年 月 日  
(单位盖章)

1. 依据《中华人民共和国著作权法》的有关规定，作者同意将该论文发表在《临床内科杂志》。编辑部可对该论文的内容进行适当修改或加工，发表后版权归《临床内科杂志》编辑部所有，作者同意该刊不再另付相关版权费用。编辑部对该论文的全文或部分具有但不限于以下专有使用权：汇编权、出版权、发行权、复制权、翻译权、网络出版及在全世界范围的信息传播权，并可授权“万方数据”、“中国知网”等国内外网络、数据库等检索系统收录、使用。

2. 本文发表后作者享有非专有使用权，可在本单位或本人著作集中汇编出版以及用于其他学术交流，但应注明该文已发表于《临床内科杂志》的年、卷(期) 以及起、止页码。行使该项权利时应得到编辑部的许可。如有国内外其他单位和个人转载、复制、翻译出版等商业活动，须征得《临床内科杂志》编辑部书面同意。

3. 作者保证本文不涉及国家和单位保密内容以及《中华人民共和国保密法》所规定的相关保密要求，不侵害其他单位或个人的利益，署名排序无争议。

4. 作者保证本文无抄袭、无伪造及篡改科研数据等学术不端行为，相关内容未曾以其他文字、语种在国内外各类公开媒体发表，无一稿多投。本文发表后不再以任何语种向其他刊物投稿。如发生版权纠纷，由作者承担全部责任。发表前若有作者的增减或变更，须由前两位署名作者及通讯作者出具亲笔签名的许可信。

5. 作者均同意以上内容，并按作者署名顺序签名为证（请按作者排名顺序填写，姓名后附签名日期）。

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_  
7. \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_  
9. \_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_

地址：武汉市武昌区东湖路 117 附 1 邮编 430071  
电话：027-87893477 网址：www.lcnkzz.com