**附件2**

**天津医科大学第十七届研究生学术年会投稿信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学 号** |  | **姓 名** |  |
| **专 业** |  | **联系方式** |  |
| **导 师** |  | **导师所在单位** |  |
| **学位级别** | □ 博士研究生  □ 硕士研究生 | **学位类别** | □ 学术型  □ 专业型 |
| **论文情况** | □ 2024年已发表  □ 未发表 | **研究方向** |  |
| **参会形式** | □ 口头报告： □英文汇报 □中文汇报  □ 壁报展示 | | |
| **论文题目** |  | | |
| **发表杂志**  （2024年已发表文章填写） |  | | |
| **发表当年影响因子**  （2024年已发表文章填写） |  | | |
| **个人承诺** | 本人承诺所提供的学术论文、学术著作等有关成果均为在学期间取得，无学术不端行为,无侵权，无涉密。  本人签字： | | |
| **导师推荐意见** | 导师签字：  2024 年 月 日 | | |
| **培养单位意见** | 单位盖章：  2024 年 月 日 | | |