论文发表学术委员会评议意见备案表

（单篇论文发表费用大于 2 万元）

单位名称：南京医科大学附属逸夫医院

论文通讯作者及电话：

论文题目	
拟发表刊物	
版面费	
学术委员会评议意见	（意见需明确是否同意发表） 南京医科大学附属逸夫医院学术委员会 （盖章或主任签字）
科技处备案意见	20　年　月　日