附件 1

编号：

**科研论文自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 所在单位 |  |
| 职称/职务 |  | 身份证号码 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| **自查论文基本情况** |
| 2018 年以后发 表论文 | 作为通讯作者发表数量（篇） | 作为第一作者发表数量（篇） | 作为参与作者发表数量（篇） |
|  |  |  |
| 国内期刊（篇） | 国外期刊（篇） | 毕业论文（篇） |
|  |  |  |
| **作为第一通讯作者发表论文情况** |
| 序 号 | 论文名称 | DOI/ PMID | 发表时间 | 期刊名称 | 其他作者姓名 | 论文通讯 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **问题论文情况**（如没有问题，则下面内容填无） |
| 序号 | 论文名称 | DOI/ PMID | 发表时间 | 期刊名称 | 作者 类别 | 是否利用 论文获利 | 涉及学术不 端情形 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人已知晓本次自查清理工作清查范围和清查学术不端的情形，郑重承诺， 以上所填论文的相关内容真实、准确，不存在瞒报、漏报的情形，涉及的论文不 存在学术不端情形（若存在问题该句删除），如有不实，本人愿意承担单位及有关部门的严肃惩处。本人签名：2023 年 月 日 |
| 单位意见：经办人： 电话号码： 单位（盖章）：2023 年 月 日 |

说明： 1.编号需与单位汇总表中的编号一致， 由单位审核人员填写；2. 问题论文申报栏可附 行；3.作者类别填写通讯作者、第一作者或参与作者，参与作者需标明所列自然位次；4.是否利 用论文获利包含：职称职务晋升、获得学位、项目、人才、奖励等利益；5. 涉及学术不端情形包 括：（1）论文是否存在买卖、代写、代投，署名作者是否真实参与相关研究和论文写作等情况； （2 实验研究数据是否为作者真实开展研究所得，是否存在未真实开展研究而购买实验研究数据 情况；（3）论文是否存在抄袭、剽窃、重复发表等情况；（4）论文是否存在伪造通讯作者（邮 箱、单位）、伪造或操纵同行评议等情况；（5）论文的图片、数据等是否存在伪造、编造、篡改，以 及一图多用、选择性使用等情况；（6）论文署名作者是否对论文未作出实质学术贡献，存在挂名现象； （7）是否存在以弄虚作假方式获得科技伦理审查批准，或伪造、篡改科技伦理审查批准文件等情况。

附件 2

单位名称（盖章）：

**科研论文自查统计汇总表**

主要负责人（签名）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自查工作组织部门（单位） |  | 负责人姓名 |  |
| 通信地址 |  | 联系方式 |  |
| 自查论文情况 | 期刊论文自查总篇数（2018 年以后发表） | 其中：国外期刊论文自查篇数 |
|  |  |
| **科研人员论文自查情况统计** |
| 序号 | 姓 名 | 职称/职 务 | 身份证号 码 | 手机号码 | 作为通讯作者发表数量（篇） | 作为第一作者发表数量（篇） | 作为参与 作者发表 数量（篇） | 涉及问题 论文数量 （篇） | 《科研论文自查表》 编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **问题论文情况统计** |
| 序号 | 姓 名 | 职称/职 务 | 身份证号 码 | 手机号码 | 论文名称 | 发表时间 | 作者类 别 | 是否利用 论文获利 | 涉及学术 不端情形 | 论文拟处置 意见 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位联系人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日

附件 4

**涉事论文调查表**

通讯作者单位：

单位联系方法：

单位所属系统： 教育系统 卫生系统

科研院所 填表人（通讯作者）：

填表时间： 2023 年 月 日

2023 年 6 月

**填表说明**

1. 本表由涉事论文（存在涉及《通知》6 大类问题）第一通讯作者

所在单位组织作者填报，一篇问题论文填写一份。

本表由第一通讯作者具体填报，填报中要组织论文合作作者认真阅 读相关要求，如实填报。各论文作者要对本表相关内容的真实性负责，

进行承诺并签字确认；各论文作者可就论文相关情况进行单独书面说明。

2. 第一通讯作者所在单位要对本表及涉及的论文原始数据、与第三

方机构的合作协议、发票等重要证明材料审核把关。

3. 以上事项涉及的论文原始数据、与第三方机构的合作协议、发票

等重要材料，请第一通讯作者单位予以妥善保存，以备有关部门核查。

4. 表格中有 “”和 “ ”栏的为选择栏，请根据实际情况在对应

的 “”和 “ ”划 “ √”。

5. 表格中的货币单位为人民币 “元”或 “万元”，四舍五入精确到

小数点前一位。外币请按照发票开具日期当日汇率换算成人民币。

6. 日期统一用 8 位数表示，例：20230605。

7. 附件首页需标注论文编号（同本表首页）。

8. 第一通讯作者按照《科研失信行为调查处理规则》要求，按程序

将此表（纸质稿和电子稿）及汇总表（电子稿）报送相关部门汇总。

**论文自查表**

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 论文题目 | （英文） |
| （中文） |
| 投稿日期 |  | 接收日期 |  |
| 发表日期 |  | 年卷期 |  |
| 通讯邮箱 |  |  |  |
| **论文作者信息** |
| 序号 | 姓名 | 政治面貌 | 身份证号 | 工作单位 | 职称职务 | 作者类别 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  | 第一作者 通讯作者 其他作者 |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 第一作者 通讯作者 其他作者 |  |
| 3 |  |  |  |  |  | 第一作者 通讯作者 其他作者 |  |
| 4 |  |  |  |  |  | 第一作者 通讯作者 其他作者 |  |
| 5 |  |  |  |  |  | 第一作者 通讯作者 其他作者 |  |

说明：论文作者顺序按照正式发表作者顺序填写，作者超过 5 人的、请自行追加表格。 工作单位应填写全称或规范简称。身份证号码填写 18 位居民身份证号码。

二、自查情况表

**1. 论文内容是否造假**

有此类情况 无此类情况

|  |  |
| --- | --- |
| 论文图片、原始数据是否齐全 | 论文原始图片齐全论文原始图片部分保存论文原始图片无法找到 |
| 论文原始数据齐全论文原始数据部分保存论文原始数据无法找到 |
| 是否真实开展实验 | 是：附件 1-2否 |
| 是否存在编造数据 | 是：附件 1-3否 |
| 是否存在篡改图片 | 是：附件 1-4否 |
| 是否存在篡改数据 | 是：附件 1-5否 |
| 论文是否获得科技伦理审查批件 | 是否 |
| 科技伦理审查批件是否造假、伪造或篡改 | 是否 |

说明：附件编号大类为附件 1 ，按照涉及顺序编号，下同。

**2. 论文撰写、发表情况**

有此类情况 无此类情况

|  |  |
| --- | --- |
| 论文是否由作者本人完成 | 全部由论文作者撰写由论文作者撰写，但由第三方机构润色部分由论文作者撰写，部分由第三方机构撰写全部由第三方机构撰写 |
| 各署名作者是否真实参与论文写作 | 是否 |
| 论文数据是否为作者研究或临床医疗活动所得 | 论文作者研究或临床医疗活动所得部分由作者研究或临床医疗活动所得，部分由第三方机构提供全部由第三方提供其他：  |
| 是否存在购买数据等情况 | 数据全部由论文作者提供数据部分由论文作者提供，部分由第三方机构提供数据全部由第三方提供其他：  |
| 论文投稿是否由作者完成 | 是否 |

**3. 论文受资助情况**

有此类情况 无此类情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否有项目资助 | 是 | 项目 1 类别： 项目 1 编号： 项目 1 名称： |
| 项目 2 类别： 项目 2 编号： 项目 2 名称：  |
| 否 |  |

说明：有超过 2 个项目支持的请自行追加表格。

**4. 论文成果运用情况**

有此类情况

无此类情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否用论文获得 职称职务晋升 | 是否 | 1） 同志在 年 （职 务职称资格名称）晋升中使用此论文作为 已有成果。2） … … |
| 是否用论文获得学位 | 是否 | 1） 同志在 年 （学 位名称）评定中使用此论文作为已有成果。 2） … … |
| 是否用论文获得项目 | 是否 | 1） 同志为国家级部省级其他 项目/课题负责人技术骨干一般成员 项目名称： 项目号： 项目经费（万元）： 2） … … |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否用论文获得人才计划 | 是否 | 1） 同志为国家级部省级其他 人才计划负责人技术骨干一般成员 人才计划名称： 人才计划项目号： 人才计划经费（万元）： 2） … … |
| 是否用论文获得基地建设 | 是否 | 1） 同志为国家级部省级其他基地负责人技术骨干一般成员基地名称： 项目号： 经费（万元）： 2） … … |
| 是否用论文获得奖励 | 是否 | 1） 同志 年获奖励情况：奖励名称及级别： 颁发单位： 奖金（元）： 2） … … |
| 是否用论文获得奖金 | 是否 | 1） 同志 年获得奖金情况：奖金颁发单位： 金额（元）： 2） … … |
| 是否用论文获得其他利益 | 是否 | 获得其他利益情况：  |

注：使用该论文正在申报职称晋升、学位、人才计划、基地等均需 填写。请第一通讯作者组织所有论文作者，全面梳理论文发表后承担相

关项目、人才计划和基地建设等情况，不得有遗漏。

**5. 论文代写代投中介机构情况**

有此类情况 无此类情况

|  |  |
| --- | --- |
| 论文代写代投机构名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 如何获知第三方机构 | 网上检索（网址： ）第三方机构主动联系他人推荐其他方式：  |
| 论文代写代投机构服务内容 | 提供论文数据提供数据分析提供语句 “润色”服务代写部分论文代写全部论文代为提供部分实验图片代为提供全部实验图片代为投稿其他：  |
| 是否签订服务合同 | 是：合同时间： 年 月 日- 年 月 日否 |

注：代写代投如果是个人也需登记。

**6. 其他需要调查情况**

有此类情况 无此类情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文版面费金额（元） |  | 发票日期 |  |
| 收款方名称 |  |
| 论文代写代投金额（元） |  | 发票日期 |  |
| 收款方名称 |  |
| 费用是否在项目中报销 | 是否 | 报销费用类别 | 版面费服务费其他：  |
| 费用报销项目名称 |  |
| 费用报销项目号 |  | 报销金额（元） |  |
| 费用报销情况说明： |

注：报销费用类别不是版面费或服务费的，请在其他中标注类别。 同一笔费用在不同项目报销的，请自行追加表格，报销费用应等于发票 金额，不等于发票金额的请加以说明，有其他费用问题需要解释的也可

一并说明。

三、作者诚信承诺

|  |
| --- |
| 通讯作者承诺：《填报说明》和每项表格下方的填表说明，本人 已认真阅读。所填相关内容已与其他合作作者认真核实。我郑重承诺，以上所填内容真实、准确、如有不实，愿意承担有关部门的严肃惩处。补充内容： 签字：2023 年 月 日 |

注：各论文作者需签名确认。

四、单位处理意见

|  |
| --- |
| 单位签章：单位主要负责人签字：2023 年 月 日 |

湖南省科学技术厅办公室 2023 年 6 月 16 日印