知情同意证明（论文论著）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 代表性论文（专著）  名称 |  | | |
| 年卷页码  （xx年xx卷xx页） |  | 发表时间（年月日） |  |
| 通讯作者（含共同） |  | 第一作者（含共同） |  |
| 知情承诺：  本人（单位）知晓并同意该论文（论著）为申报第十九届湖南医学科技奖奖项的支撑材料，且为本项目独有。  上述论文专著既往未在湖南医学科技奖、省级及以上科技奖励获奖项目中使用过，也未在本年度湖南医学科技奖其它推荐项目中使用。  项目获奖后，该论文（论著）将不得作为今后申报湖南医学科技奖奖项的支撑材料。 | | | |
| 未列入项目完成人的通讯作者签字：  未列入项目完成人的第一作者签字：    论文署名单位盖章：  （指未列入项目完成单位的论文第一署名单位）  其他情况说明： | | | |
| 承诺：  该论文（论著）用于报奖的情况，已征得所有作者的同意。以上填写信息如有虚假，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  申报项目第一完成人签字：  年 月 日 | | | |

知情同意证明（知识产权）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 知识产权名称 |  | | |
| 知识产权类别 |  | 国家（地区） |  |
| 授权号 |  | 授权日期 |  |
| 证书编号 |  | 权利人 |  |
| 发明人 |  | | |
| 知情承诺：  本人（单位）知晓并同意该专利为申报第十九届湖南医学科技奖奖项的支撑材料，且为本项目独有。  上述知识产权材料未在湖南医学科技奖、省级及以上科技奖励获奖项目中使用过，也未在本年度湖南医学科技奖其它推荐项目中使用。  项目获奖后，该论文（论著）将不得作为今后申报湖南医学科技奖奖项的支撑材料。 | | | |
| 未列入项目完成人的权利人签字：  未列入项目完成人的发明人签字：  其他情况说明： | | | |
| 承诺：  该知识产权用于报奖的情况，已征得权利人（所有发明人）的同意。以上填写信息如有虚假，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  申报奖励项目第一完成人签字：  年 月 日 | | | |