**《浙江中医杂志》审稿专家登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | |
| 学历 | |  | 职务 |  | 职称 |  | |
| 手机号码 | |  | | E-mail |  | | |
| 能否承担网上审稿 | |  | | 担任导师  （博导、硕导） |  | | |
| 工作单位及科室 | | |  | | | | |
| 现从事专业及研究方向 | | |  | | | | |
| 拟审稿件的学科方向 | | |  | | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | |
| 银行卡号及开户行 | | |  | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | 邮编 |  |
| 社会兼职 |  | | | | | | |
| 承担科研项目 |  | | | | | | |
| 已发表主要论文 |  | | | | | | |
| 出版学术著作 |  | | | | | | |

**审稿人需要满足的条件：**

1. 科研热情高、创新能力强，热心支持期刊工作，能够承担网络审稿工作，并在2周内完成审稿任务。
2. 副高以上职称，或拥有博士学位。
3. 已发表了一定数量的高质量论文。

完整填写相关内容后，发至指定信箱（[zjzyzzyy1956@163.com](mailto:yingyin1203@163.com)），文件命名格式为“审稿专家申请 + 姓名”。