

저자점검표

대한안신경의학회의 투고규정을 충분히 숙지하여 논문을 작성하신 후, 아래의 점검사항을 검토하여 주시기 바랍니다. 투고규정에 위배되는 논문은 심사에서 제외되어 반송되오니 규정을 준수하여 주시기 바랍니다.

❶ 원고 일반 ❶

- 원고를 A4용지에 두 줄 간격(double space)으로 상하좌우 최소 2.5cm의 여백을 두고 작성하였습니까?
- 원고는 투고규정의 순서에 따라 표지, 내표지, 초록, 서론, 대상과 방법, 결과, 고찰, 감사의 글, 참고문헌, 표, 그림설명문 등을 순서로 각각 새로운 면에 작성하였습니까?

❷ 표지 ❷

- 표지에 논문의 제목과 모든 저자명 및 소속을 국문과 영문으로 기록하였습니까?
- 교신저자의 성명, 소속과 저자(name, address, phone number, fax number and e-mail)를 정확하게 기재하였습니까?
- 학술대회 발표 또는 연구비 수혜등을 기재하였습니까?
- 저자들의 소속이 다를 경우 해당 저자명의 뒤와 소속의 앞에 각각 괄호 없는 위첨자의 아라비아 숫자로 어깨번호를 표시하여 구분하였습니까?

❸ 영문 초록 ❸

- 원저의 경우 영문초록은 Background, Methods, Results, Conclusion, Key word의 순으로 구분하여 250 단어 이내, 국문초록은 연구목적, 방법, 결과, 결론의 순으로 구분하여 600자이내로 작성하였습니까?
- 종설, 증례의 경우 항목 구분 없이 영문초록은 200 단어 이내, 국문초록은 400자 이내로 작성하였습니까?
- 중심단어(key word) MeSH에 등재된 어휘를 사영하여 6개 이내의 용어로 작성하였습니까?

❹ 본문 ❹

- 국문으로 표기 가능한 용어를 불필요하게 영어로 표기하지 않았습니까?
- 본문의 순서는 서론 - 대상 및 방법 - 결과 - 고찰 - 결론으로 나누어 기술하였습니까?
- 본문에 인용한 참고문헌은 투고규정에 명시된 인용순서와 방법을 준수하였습니까?

❺ 참고 문헌 ❺

- 본문에 반드시 인용되어야 하며, 인용된 순서대로 투고규정에 맞게 기재하였습니까?
- 모든 참고문헌을 영문으로 표기하였습니까?
- 참고문헌 수를 원저의 경우 30개 이하, 종설의 경우 40개 이하, 증례 및 의학논평의 경우 20개 이하로 작성하였습니까?

- 학술지명의 표기는 Index Medicus에 공인된 단어 및 약자를 사용하였습니까?
- 표와 그림 및 사진 ●
 - 모든 표와 그림 및 사진의 설명을 영문으로 작성하였습니까?
 - 표와 그림 및 사진에서 약자를 사용한 경우, 하단에 풀어서 사용하고, 기호는 *, †, ‡, §, ||, ¶, **, ††, ‡‡ 등의 순서대로 사용하여 작성하였습니까?
 - 그림 및 사진의 경우 10MB이내의 크기를 갖는 'jpg', 'gif' 혹은 'tif' 파일 형식으로 원문과 별도의 파일을 제출하였습니까?
 - 타 논문의 표와 그림 및 사진을 인용하는 경우 인용에 대한 설명이나 원저자의 동의를 얻었습니까?

본인은 상기 사항을 모두 점검하였습니다.

년 월 일

제 1저자 _____ (서명)

책임저자 _____ (서명)

저작권 이양서

논문제목 : _____

저 자 : _____ 서 명 : _____

본 논문의 저자들은 논문이 “대한안신경의학회”에 게재되기를 희망하며, 이에 다음과 같은 사항들에 동의합니다.

1. 본 논문은 과거에 출판된 적이 없으며, 현재 다른 학술지에 제출되었거나 심사종료시까지 제출할 계획이 없음을 확인합니다.
2. 본 논문은 창의적인 것이며, 다른 논문이나 기존 출판물의 내용을 표절하는 등의 행위로 인한 저작권 침해를 저지르지 않았음을 확인하며, 이상의 문제로 ‘대한안신경의학회’가 어떠한 피해도 받지 않아야 한다는 것에 동의합니다.
3. 저자들은 본 논문의 내용, 표 및 그림에 관한 모든 출판 소유권이 ‘대한안신경의학회’에 귀속하게 된다는 사실에 동의합니다.

이상을 서약하고 이에 서명합니다.

년 월 일

제 1저자의 성명	_____	서	명	_____
교신저자의 성명	_____	서	명	_____
공동저자의 성명	_____	서	명	_____
성명	_____	서	명	_____
성명	_____	서	명	_____
성명	_____	서	명	_____

(칸수가 부족할 경우 별지를 사용)

논문 심사 의뢰서

심사위원 귀하

본 학회의 발전을 위하여 도와주셔서 감사드립니다. 대한안신경의학회의 <The Korean Society of Neuroophthalmology>에 게재를 위하여 투고된 논문에 대한 심사를 아래와 같이 의뢰드리오니 객관적이며 신속한 심사를 하여주시기 바랍니다. 아래에 명시된 본 학회의 심사규정과 참고사항을 확인하시어 심사하신 후 심사결과 보고서를 .월 .일까지 보내주시기 부탁드립니다. 감사합니다.

논문번호 : XXXX - XXX - XXX

논문제목 :

심사 의뢰일 : 년 월 일

심사완료요망일 : 년 월 일

첨부 : 표 1개

 그림 2개 끝.

① 심사규정

① 참고사항 ①

1. 논문수정사항에 대해서는 논문심사의견서에 가능한 원고의 해당 쪽 수와 줄 수를 명확하게 명시하여 주시고, 심사위원 심사평에는 적당한 의견 및 대안을 제시하여 주십시오.
2. 심사결과 완료시에는 심사판정에 논문채택여부 및 심사일자, 심사위원의 성명, 영수증의 내용을 기입하시고, 날인 및 사인하시어 팩스나 e-mail로 보내주시기 바랍니다.

논문 심사 의견서

논문번호		심사 판정	게재가	수정후 게재가	수정후 재심사	게재 불가
논문제목						
논문내용 및 논문수준	수준	매우우수	우수	보통	낮음	
	내용					
	목적, 결과, 기술방법					
	연구의 적합성 및 독창성					
심사의견	관련분야의 기여도					

* 여백이 부족할 경우 별지 사용 가능

2011년 월 일
심사위원 (인)

편집위원장 귀하

영 수 증

논문번호 :
논문제목 :
금 액 : 일만원정(1편 × 10,000원)
심사료 입금 계좌번호 :

상기 금액을 대한안신경의학회 논문심사료로 영수합니다.

심사위원 : (인)