**论文查重检测系统使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 系部（部门） |  | 电话 |  |
| 论文题目 |  | | | | |
| 是否同意论文送检 | 教师签名：  年 月 日 | | | | |
| 所在部门意见 | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 图书馆  意见 | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 检测结论 | 论文内容总重合率为 %。  详细报告见附件（电子版）。  检测人员：  年 月 日 | | | | |

**备注：**

**1、本检测结果仅限个人参考，不作为任何评选、投稿、聘任依据，更不作为职称评审依据。**

**2、本查重系统只对本院教职工服务，恕不对外查重。**