学位论文相似度检测系统使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 导师姓名 |  | 培养类型 | □博士 □硕士 |
| 论文题目 |  | | |
| 导师对是否同意论文送检的意见 | □ 论文已定稿  □ 同意送《学位论文相似度检测系统》检测  导师签名：  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 | | |
| 导师学术  审定意见 | □ 论文内容总重合率符合要求，可进入答辩程序  □ 论文内容总重合率不符合要求，需进行修改完善  导师签名：  年 月 日 | | |
| 学院分管  领导意见 | □ 论文内容总重合率符合要求，可进入答辩程序  □ 论文内容总重合率不符合要求，需进行修改完善  签 名：  年 月 日 | | |