**研究生学位论文重合度检测申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 导师 |  |
| 学科 |  | 攻读学位类别 |  |
| 论文题目 |  |
| 检测次数 | 2 | 论文重合度 |  | 检测时间 |  |
| 本论文主要与下列学位论文/期刊论文、网络内容等重合度较高： |
| 论文修改情况说明（不少于500字，可附页）： 本人签名： 日期： |
| 导师审查意见：导师签名： 日期： |
| 专家组审查意见（建议由学科组织不少于三名专家对论文进行审查）：专家签名： 学科负责人签名： |
| 学院意见：分管院长签字： 学院（盖章 ）  日期：  |