

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | 导师 |  |
| 学院 |  | | | 专业 |  | |
| 论文题目 |  | | | | | |
| 检测次数 |  | 论文重合度 | |  | 检测时间 |  |
| 论文修改情况说明：  本人签名： 日期： | | | | | | |
| 导师审查意见：  导师签名： 日期： | | | | | | |
| 学院意见：  分管院长签字： 学院（盖章 ）  日期： | | | | | | |

本科生毕业设计（论文）重复率检测申请表