**委托图书馆文献检测申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **委 托 部**  **门** | **委托部门**  **（盖章）** |  | **联系人** |  |
| **联系电话** |  | **接收邮箱** |  |
| **受 理 部**  **门** | **受理部门** | 图书馆 | **联系人** | 殷洁老师 |
| **联系电话** | 86626805 | **发送邮箱** | 479862774@qq.com |
| **完成时间** | 委托后2个工作日内 | **希望完成时间** |  |
| **服务项目：**  1.职称论文、学术论文查重；  2.研究报告查重。 | | | | |
| **序号** | **作者** | **题名** | | **是否发表** |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |
| 4 |  |  | |  |
| 5 |  |  | |  |
| 6 |  |  | |  |
| 7 |  |  | |  |
| 8 |  |  | |  |

**部门负责人签字：**

**日 期： 年 月 日**