**论文查重检测服务申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名 |  | 所在单位（部门） |  |
| 工号 |  | 联系电话 |  |
| 结果接收  邮箱 |  | 申请日期 |  |
| 论文标题 |  | | |
| 信息服务部简老师邮箱 | 767279133@qq.com | | |
| **作者承诺**  本人承诺所提交检测的文献与相关信息经本人审查核实，真实无误。如因本人提供的检测材料信息不真实或有误而导致一切不利后果由本人承担。  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | |

注意事项：

1.服务仅限本校教职工本人论文查重，请勿提交非本人论文，若擅自对他人论文进行检测而由此产生的一切后果，由申请人承担。

2.送检文献的格式为WORD文档，论文每篇3万字符以内，中文。

3.提供的检测报告仅供参考，图书馆不承担任何因此产生的法律责任。

4.图书馆相关工作人员承诺将妥善保管申请人提交的检测文档，不外传文档，不向外透露检测结果。请申请人自行保存好检测报告，图书馆不承担文档丢失或损坏责任。

5.联系方式：图书馆信息服务部简老师86490560；办公地点：图书馆二楼辅楼F201。