**استمارة طلب فحص بحث لمجلة محلية من خلال برنامج كشف الانتحال**

**- اسم المتقدم:**

**- الجامعة:   
- الكلية:  
- القسم / الشعبة:  
- التخصص العام:  
- التخصص الدقيق:  
- المجلة العلمية:  
- البريد اللكتروني:  
- رقم التليفون المحمول :   
- بيانات الأبحاث العلمية:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| م | عنوان البحث | بيانات النشر |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

توقيع الباحث

يعتمد