**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