附件7

齐鲁工业大学（山东省科学院）

学术复核申请书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 学号 |  | 指导教师 |  |
| 联系方式 |  | 邮寄地址 |  |
| 专业 |  | 研究方向 |  |
| 学位论文或实践成果题目 |  |
| 查重比例 |  | 查重结果 |  |
| 盲审专家A评阅分数 |  | 盲审专家A评阅档次 |  |
| 盲审专家B评阅分数 |  | 盲审专家B评阅档次 |  |
| 盲审专家C评阅分数 |  | 盲审专家C评阅档次 |  |
| 学术复核的事项、理由和要求（不够可加页） 申请人签字：  年 月 日  |
| 导师意见 签字： 年 月 日  |