

نموذج طلب خدمة كشف الاستلال باستخدام برنامج (iThenticate)

معلومات طالب الخدمة / Personal Information			
الاسم الثلاثي كاملاً باللغة العربية Full name (Arabic)	الرقم الوظيفي / الجامعي University ID no.		
الاسم الثلاثي كاملاً Full name (English)	الهاتف Phone no.		
الكلية College/ Research Center	الجوال Mobile		
القسم Department	البريد الإلكتروني الجامعي UJ Email		
الدرجة العلمية Academic Degree			

بيانات البحث / Proposal Title			
عنوان البحث (المقترح بحثي) باللغة العربية			
Research Title (Research Proposal) In English			
هل تم عمل قياس نسبة تشابه لهذا البحث من قبل؟ Have you evaluated this research before?	<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	في حالة الإجابة بنعم، اذكر البرنامج: If <b>Yes</b> , please mention which program?	
هل البحث منشور؟ Is this a published article?	<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	في حال الإجابة بنعم، أذكر المجلة العلمية: If <b>Yes</b> , what is the Journal name?	

الغرض من قياس نسبة التشابه / Purpose of Checking		
Submit to DSR <input type="checkbox"/>	Promotion <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/>
اخرى <input type="checkbox"/>	التقدم بالترقية <input type="checkbox"/>	الرفع بالبحث للعمادة <input type="checkbox"/>

\* Please attach a PDF or MS-Word file only (not as an image).

\* Applicant's name **MUST** be written on the paper.

\* All author names & affiliations should be added to the paper.

\*الرجاء إرفاق المقترح البحثي كاملاً بصيغة (PDF) أو (Ms-word).

\*يشترط أن يكون اسم طالب الخدمة بالبحث عند ارسال الطلب

\*يشترط إضافة أسماء جميع المشاركين في البحث وانتماءاتهم عند ارسال الطلب.

I hereby certify that the above information given is true and correct.

توقيع مقدم الطلب بإقرار صحة البيانات المطلوبة .....