附件4

自治区教师职称评审代表作相似性

检测结果汇总表

申报人单位（盖章）： 申报人姓名：

申报学科： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 送检论文题目 | 出处（期刊名，年，卷，期，页码） | 检测鉴定结果 | 备注 |
| 总文字复制比（%） | 单篇最大文字复制比（%） |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报日期： 年 月 日