

نموذج طلب الاشتراك في برنامج iThenticate

		معلومات مقدم الطلب
		الاسم الثلاثي:
/ الرقم الوظيفي:		الدرجة العلمية:
		الكلية التابع لها:
		القسم:
		التخصص الدقيق:
		البريد الإلكتروني الجامعي:
١ - مدير مركز البحوث بالكلية <input type="checkbox"/> ٢ - رئيس هيئة التحرير للمجلات العلمية التابعة لجامعة القصيم <input type="checkbox"/> ٣ - مسؤول الدراسات العليا بالكلية التابعة لجامعة القصيم <input type="checkbox"/> ٤ - عمادة البحث العلمي <input type="checkbox"/>		الصفة:
يعتمد: عميد الكلية / العمادة:		مقدم الطلب:
/ الاسم		/ الاسم
/ التوقيع		/ التوقيع
/ التاريخ		/ التاريخ

إقرار :

١ - أن يتم استخدام هذا البرنامج في الأغراض العلمية فقط التابعة لجامعة القصيم.

٢ - إنني على علم بطريقة استخدام هذا البرنامج والفهم الكامل لأدواته لاستخراج النتائج والتقارير منه بشكل دقيق (حيث أن الاستخدام لهذا البرنامج بدون معرفة أو تدريب مسبق قد يكون مضللاً ولا يخرج بنتائج دقيقة).

٣ - أن تكون عمادة شؤون المكتبات الجهة التي تقدم الدعم الفني للبرنامج والمرجع الرئيسي في حال اختلاف نتائج التقرير.

الاسم /

التوقيع /

التاريخ /