# ЗАЯВКА

**на предоставление доступа   
к системе поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование подразделения |  |
| ФИО ответственного лица |  |
| Должность |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактный телефон |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель подразделения |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (Подпись) | (Расшифровка подписи) |