

元培醫事科技大學 碩博士學位論文題目專業領域相符審核表

檢核日期：____年____月____日

部 學	別 制	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 博士班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班	系 所		組 別	
學 號			學生姓名		聯絡電話	
指導教授						
口試日期 (預訂) 學年度第 _____ 學期(_____ 年 _____ 月 _____ 日)						
論文題目						
中文： 英文：						
論文摘要						
申請人簽名			指導教授簽名			
系(所)、學位學程 審核結果						
審核日期：____年____月____日經_____會議審議(請提供會議紀錄)						
審核說明						
<input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不相符；理由說明：_____						
系(所)、學位學程主任			院長		教務長	

※研究所學生請於碩博士學位考試六個月前，提出並完成審核。

※請各系(所)、學位學程於審核完成後，將本審核表影本送教務處存查。