

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 說 明	審核日期：____年____月____日經_____會議審議(請提供會議紀錄)				
	<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。