

# 元培醫事科技大學 碩士學位論文題目專業領域相符審核表

檢核日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|                |                                                                                                                                                           |          |        |          |  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--|
| 部別<br>學制       | <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部<br><input type="checkbox"/> 博士班 <input type="checkbox"/> 碩士班<br><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<br>(預訂)   | 學年度第          學期(      年          月          日)                                                                                                           |          |        |          |  |
| 論文題目           | 中文：<br><br>英文：                                                                                                                                            |          |        |          |  |
| 論文摘要           |                                                                                                                                                           |          |        |          |  |
| 申請人<br>簽名      |                                                                                                                                                           |          | 指導教授簽名 |          |  |
| 系(所)、學位學程 審核結果 |                                                                                                                                                           |          |        |          |  |
| 審核<br>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<br><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。