**元培醫事科技大學醫務管理系碩士班/碩士在職專班**

**碩士論文計畫審查口試申請明細表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 碩士生資料 | | | |
| 學生姓名 |  | 學 號 |  |
| 學制 | * 碩士班 □ 碩士在職專班 | | |
| 聯絡電話 |  | | |
| 口試時間 | 中華民國 年 月 日 星期 上午/下午 : | | |
| 論文計畫審查口試委員  \*1.指導教授為當然委員之一；2.如聘任校外委員時費用請自行吸收 | | | |
| 委員姓名 | 學/經歷 | | |
|  | 學歷：\*\*大學\*\*系所碩士/博士  現任：\*\*大學\*\*系所教授/副教授/助理教授 | | |
|  | 學歷：  現任： | | |
|  | 學歷：  現任： | | |

申請學生： 指導教授：

資格審核委員召集人簽章： 系主任簽章：

中華民國 年 月 日