

附件一

慈濟大學醫務暨健康管理學系  
論文研究計畫考試申請書

一、碩士班研究生

申請日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|          |  |        |  |
|----------|--|--------|--|
| 姓 名      |  | E-mail |  |
| 學 號      |  | 聯絡電話   |  |
| 論文題目(中文) |  |        |  |
| 論文題目(英文) |  |        |  |

\*確認考試日期及教室地點後，於規定期限內送至系辦公室辦理申請作業。

|         |  |      |  |      |  |
|---------|--|------|--|------|--|
| 考試日期與時間 |  | 考試地點 |  | 收件日期 |  |
|---------|--|------|--|------|--|

二、考試委員名單：

| 校內<br>外別 | 姓名 | 職稱 | 現任學校 | 部定教授/副教授/助理教授證書字號<br>(本校專兼任教師免填) | 符合委員資格<br>(依據本辦法<br>第三條規定)                                     | 備註                  |
|----------|----|----|------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------|
|          |    |    |      |                                  | <input type="checkbox"/> 資格符合<br><input type="checkbox"/> 資格不符 | 召集人<br>(論文指導教授不得擔任) |
|          |    |    |      |                                  | <input type="checkbox"/> 資格符合<br><input type="checkbox"/> 資格不符 |                     |
|          |    |    |      |                                  | <input type="checkbox"/> 資格符合<br><input type="checkbox"/> 資格不符 |                     |
|          |    |    |      |                                  | <input type="checkbox"/> 資格符合<br><input type="checkbox"/> 資格不符 |                     |
|          |    |    |      |                                  | <input type="checkbox"/> 資格符合<br><input type="checkbox"/> 資格不符 |                     |

註：依醫務暨健康管理學系碩士班修業辦法第四條第四款規定，研究計畫審查委員會由三至五位學者、專家組成（含指導教授），校外委員須佔三分之一（含）以上。

論文指導教授(簽名):\_\_\_\_\_

日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

系 主 任(簽名):\_\_\_\_\_

日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日