2023/10/31

 學年第 學期

日本研究碩士學位學程學位論文口試申請表（副表）

※ 申請程序：填妥此表，附上正表（學位考試申請書需指導教授簽章）及公開陳列（上架）論文，交至學程辦公室。

※ **審查委員資格及口試等相關事項，請詳閱「學位論文口試申請注意事項」。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請時間  |  年 月 日**（指導教授須於學位考試申請書簽章後方得提出申請；申請滿二週後方得口試）** |
| 申 請 人 | 姓名： （學號： ） 聯絡方式： |
| 論文題目  |  |
| 預計口試 時 間 |  年 月 日（週 ） 上／下午 時※請排在上班時間（開學期間週一~週五） | 是否使用投影機 | * 是
* 否
 |
| 審查委員 資 料 | 指導教授 | 姓 名 |  | * 校內委員
* 校外委員請加填

(1)身分證字號： (2)交通方式：□開車/車號 □大眾運輸或其它(3)出發地點：□學校□住家( 縣/市， 區) |
| 服 務 單 位及 職 稱 | 校名： 系所：職稱（請圈選）：教授／副教授／助理教授 |
| 聯 絡 方 式( 可填學校) | 電話（含分機）：通訊地址：□□□ |
| 主 任 與指導教授推薦委員 | 姓 名 |  | * 校內委員
* 校外委員請加填

(1)身分證字號： (2)交通方式：□開車/車號 □大眾運輸或其它(3)出發地點：□學校□住家( 縣/市， 區) |
| 服 務 單 位及 職 稱 | 校名： 系所：職稱（請圈選）：教授／副教授／助理教授 |
| 聯 絡 方 式( 可填學校) | 電話（含分機）：通訊地址：□□□ |
| 主 任 與指導教授推薦委員 | 姓 名 |  | * 校內委員
* 校外委員請加填

(1)身分證字號： (2)交通方式：□開車/車號 □大眾運輸或其它(3)出發地點：□學校□住家( 縣/市， 區) |
| 服 務 單 位及 職 稱 | 校名： 系所：職稱（請圈選）：教授／副教授／助理教授 |
| 聯 絡 方 式( 可填學校) | 電話（含分機）：通訊地址：□□□ |
| 口試地點  | □271107 第一會議室（需使用投影機者原則上於此間教室口試）□其他教室： | 口試資料領取簽收處： |