**馬偕醫學院生物醫學研究所**

**研究生論文計畫口試申請書及委員名冊**

**＿＿＿** 學年度第＿**＿**＿學期 　 填表日期： 　 年　 月　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學號 |  | | 中文姓 名 | |  | | | 班別年級 | □ 碩士班 年級  □ 博士班 年級 | | |
| 論文計畫口試題目 | 中文: | | | | | | | 聯絡  方式 | E-mail： | | |
| 英文: | | | | | | | TEL： | | |
| 論文計畫口試委員名冊 (應符合學位考試實施辦法規定資格) | | | | | | | | | | | |
| 委員姓名 | | 職 稱 | | 服 務 單 位 | | | | | 校內 | 校外 | 備 註 |
|  | |  | |  | | | | |  |  | **召集人** |
|  | |  | |  | | | | |  |  | **指導教授** |
|  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  |  |  |
| 論文計畫口試日期 | | 年 月 日 星期\_\_\_\_\_ \_\_\_\_時\_\_\_\_分 ~ \_\_\_\_時\_\_\_\_分 | | | | | | | | | |
| **申請人**  **簽名** | |  | | | | **指導教授**  **簽章** |  | | | | |
| **所長簽章** | |  | | | | | | | | | |

說明：

1.論文計畫口試申請期限悉依本所修業辦法規定辦理，逾期不予受理。

2.研究生若為2人以上共同指導時，各指導教授均應簽章同意。

3.論文計畫口試委員人數及資格，比照本校研究生學位考試實施辦法第五條規定，得與學位口試委員相同，校外委員人數須佔三分之一(含)以上。