

義守大學_____學年度第____學期護理學系碩士班

〔論文口試〕申請書

姓 名		學 號		申請日期	年 月 日
論文題目	中文				
	英文				
口試時間	民國 年 月 日 時間：_____				
口試地點					
	教授姓名	職 稱	校 名	系(所)	
論文指導教授			義守大學		
共同指導教授 (無共同指導教授不用填)					
校內口試委員			義守大學		
校外口試委員					
教授同意指導聲明： 學生_____，已完成本系修課規定，可進行論文口試，特此證明。 指導教授簽章：_____ 日期：_____ 共同指導教授簽章：_____ 日期：_____ 系所主管簽章：_____ 日期：_____					
備註： - 口試時間依每學期學校行事曆所訂日期提出申請，申請書請指導教授簽章後遞送至辦公室助理，經系所主管同意後進行論文口試。 - 本論文口試請依據義守大學碩士學位考試辦法及本系碩士班學位考試要點辦理，有特殊原因無法辦理者，請說明原因。違反學校或本班規定時，一切後果請自行負責。 辦公室登錄：					