

**台南應用科技大學視覺傳達設計系
創新應用設計碩士班(含在職專班)碩士論文計畫審查申請表**

學 號		中文姓名		申請日期	年 月 日
部 別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 在職專班	英文姓名	(須與護照相同)	申請考試	<input type="checkbox"/> 論文計畫審查 <input type="checkbox"/> 創作計畫審查
聯絡電話		email			
中 文 題 目					
英 文 題 目					
指 導 教 授		任職單位 職 級		連絡電話	
共同指導教授		任職單位 職 級		連絡電話	
審 查 委 員		任職單位 職 級		連絡電話	
審 查 委 員		任職單位 職 級		連絡電話	
審 查 委 員		任職單位 職 級		連絡電話	
研究生簽名：_____ (以上欄位由研究生自行填寫)					
推薦意見： ※本人同意該生參加碩士計畫審查 指導教授簽名：_____					
共同指導教授簽名：_____					
系主任簽名：_____					
碩士計畫審查預定日期：_____年_____月_____日					