

## 台南應用科技大學 函

機關地址：710 台南市永康區中正路 529 號  
承辦人：  
電 話：  
電子信箱：

受文者：○教授○○

發文日期：  
發文字號：  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如說明

主旨：函送本校碩士學位論文考試委員聘書及碩士研究論文各乙份。  
學位論文考試相關事宜詳如說明，請 查照。

說明：

一、依據本校研究所碩士學位考試辦法辦理。

二、學位考試時程及地點：

(一)日期：民國○年○月○日(星期○)上午○時。

(二)地點：本校○○○。

(三)學生：視覺傳達計系創新應用設計碩士班碩士班○○○同學。

三、敬請惠予審查○○○同學碩士研究論文並屆請攜帶蒞校，俾利  
學位論文考試進行。

正本：○教授○○  
副本：他校○○○研究所

校 長 楊 ○ ○

第 層決行  
承辦單位

會辦單位

決行

