

台南應用科技大學視覺傳達設計系創新應用設計碩士班

碩士論文計畫審查申請表

申請時間： 年 月 日

中文姓名		學 號		e-mail	
英文姓名	(須與護照相同)	聯絡電話		申請考試	<input type="checkbox"/> 論文計畫審查 <input type="checkbox"/> 創作計畫審查
中 文 題 目					
英 文 題 目					
指導教授		任 職 單 位 級		連 絡 電 話	
共同指導教授		任 職 單 位 級		連 絡 電 話	
審查委員		任 職 單 位 級		連 絡 電 話	
審查委員		任 職 單 位 級		連 絡 電 話	
審查委員		任 職 單 位 級		連 絡 電 話	
門 檻 審 查 名 稱			獲 得 點 數	發 表 處	發 表 日 期
<input type="checkbox"/> A 學術類 <input type="checkbox"/> B 創作類					
<input type="checkbox"/> A 學術類 <input type="checkbox"/> B 創作類					
<input type="checkbox"/> A 學術類 <input type="checkbox"/> B 創作類					
指 導 老 師 門 檻 審 查 情 況			<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過		
碩士計畫審查 預定時間	___年___月___日 ___時___分	審 查 地 點		研 究 生 名	
指 導 教 授 簽 名		共 同 指 導 教 授 簽 名		系 主 任 名	

(請以電腦繕打並附佐證資料)