**國立臺北護理健康大學 年度第 學期碩士學位考試異動申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系（所）組別** | | **學號** | | **姓名** | | **聯絡電話** |
|  | |  | |  | |  |
| **□考試時間異動：** | | | | | | |
| 原考試日期 | 年 月 日 | | 異動後考試日期 | | 年 月 日 | |
| **□考試時間異動：** | | | | | | |
| 原考試時間 | □上午 時 分 | | 異動後考試時間 | | □上午 時 分 | |
| □下午 時 分 | | □下午 時 分 | |
| **□考試地點異動：** | | | | | | |
| 原考試地點 |  | | 異動後考試地點 | |  | |
| **□論文題目（書面報告、技術報告、專業實務報告）異動：** | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **原學位論文主題專業領域相符審核表中文題目** |  |
| **變更後原學位論文主題專業領域相符審核表中文題目** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **原學位論文主題專業領域相符審核表英文題目** |  |
| **變更後原學位論文主題專業領域相符審核表英文題目** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□考試委員異動：** | | | | | | | | | | |
| **改聘學位考試委員名單【請填寫異動委員之資料】** | | | | | | | | | | |
| **系內**  **外別** | **姓名** | | **職稱** | | **現任或曾任職務**  **（符合提聘資格之職務）** | **部定教授/副教授/助理教授證書字號**  **（本校專兼任教師免填）** | | **符合委員資格目次**  **（請參閱碩士學位考試辦法第六條第二款規定）** | | **備註**  **（請填寫異動前委員）** |
|  |  | |  | |  |  | | **第\_\_\_\_\_目資格** | |  |
|  |  | |  | |  |  | | **第\_\_\_\_\_目資格** | |  |
| （1）申請人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（親自簽名）  **申請日期：中華民國\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日** | | | | | | | | | | |
| **系所/學院**  **審核** | | ※口試委員學術專長或專業與學生論文之研究領域相符：□是 □否　（改聘委員勾選）  ※變更後題目與國立臺北護理健康大學學位論文主題專業領域相符：□是□否（改題目勾選） | | | | | | | | |
| **（2）指導教授**  共同指導，各指導教授均應簽名 | | **（3）系（所）承辦人** | | | **（4）系（所）主管** | | **（5）學院院長** | |
| **日期：** | | **日期：** | | | **日期：** | | **日期：** | |
| **教務處**  **審核** | | **（6）教務處教學業務組** | | | | | **（7）教務長** | | | |
| **日期：** | | | | | **日期：** | | | |

**國立臺北護理健康大學碩士學位考試異動申請表 【系（所）留存】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學號** |  | **姓名** |  | **教務處**  **【教學業務組】** |  |