國立臺北護理健康大學人工智慧與健康大數據研究所

**碩士論文計畫書審查申請表**

姓 名： 申請日期： 年 月 日

指導教授：

論文計畫書題目：

（中）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（英）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 審查日期： 年 月 日，時間： 時 分，

審查地點：

論文計畫書審查委員基本資料表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | **現任或曾任 服務單位及職稱**（符合提聘資格之職務） | **部定教授/副教授證書字號**（本校專兼任教師免填） | **專長領域** | **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** |
| (不得空白) | （請填寫全名） |  |  | **第 目資格** | □所內□所外□召集人 |
| 發函地址 | □□□-□□(不得空白) |
| (不得空白) | （請填寫全名） |  |  | **第 目資格** | □所內□所外□召集人 |
| 發函地址 | □□□-□□(不得空白) |
| (不得空白) | （請填寫全名） |  |  | **第 目資格** | □所內□所外□召集人 |
| 發函地址 | □□□-□□(不得空白) |

論文計畫摘要說明：（請另紙說明）

指導教授簽核： 日期： 年 月 日

所 長簽章： 日期： 年 月 日