

臺北醫學大學傷害防治學研究所

資格考(博士班論文計畫)審查申請單

Graduate Institute of Injury Prevention and Control, TMU
Application Form for Qualify Proposal Defense (Qualify)

申請日期(Date)：

申請人姓名 Name		學號 Student ID		年級 Grade	
研究計畫題目 Dissertation proposal topic	中文 Chinese				
	英文 English				
檢核資料 Pre-qualification	<input type="checkbox"/> 1. 已修畢必修_____學分與選修_____學分。 Completed the required_____credits and Elective_____credits. <input type="checkbox"/> 2. 成績單 Transcript <input type="checkbox"/> 3. 研究計畫題目及大綱 Proposed thesis topic and abstract <input type="checkbox"/> 4. 審查委員名單 List of committee members				
申請人簽章 Applicant signature					日期(Date)：
指導教授 Advisor					日期(Date)：
共同指導教授 Co- Advisor					日期(Date)：
行政老師 Administrative teacher	<input type="checkbox"/> 資格符合(Qualified) <input type="checkbox"/> 資格不符合(Not Qualified)				日期(Date)：
所長 Director					日期(Date)：
系所承辦人 Program Secretary	(所長簽章完後，將本申請表繳至本所行政秘書備查)				