**開南大學健康照護管理學院**

**碩士論文學位考試擬聘口試委員申請表**

送件日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | | |  | | | | | 學號 | | | |  |
| 已修習學分總數 | | | |  | | | | | 手機 | | | |  |
| 論文名稱 | | | |  | | | | | | | | | |
| 擬聘口試委員名單（1）指導教授一名 | | | | | | | | | | | | | |
| 教師姓名 |  | | | | | | | | 聯絡電話 | | | |  |
| 擬聘口試委員名單（2）校內委員一名 | | | | | | | | | | | | | |
| 教師姓名 |  | | | | 任教學系 |  | | | | 戶籍地址 | | 郵遞區號(必填)： | |
| 教師證字號 |  | | | | 職稱  (教授、副教授) |  | | | |
| 聯絡地址 | | 郵遞區號(必填)： | |
| 聯絡電話 |  | | | | 最高學歷  (博士、碩士等) |  | | | |
| □曾經擔任本校口試委員，詳細個資以本校教務系統為據。 | | | | | | | | | | | | | |
| 擬聘口試委員名單（3）校外委員一名 | | | | | | | | | | | | | |
| 任職學校(單位) | | |  | | | | | 任教系所 | |  | | | |
| 教師姓名 |  | | | | 身份證字號 |  | | | | 戶籍地址 | | 郵遞區號(必填)： | |
| 教師證字號 |  | | | | 職稱  (教授、副教授) |  | | | |
| 聯絡地址 | | 郵遞區號(必填)： | |
| 聯絡電話 |  | | | | 最高學歷  (博士、碩士等) |  | | | |
| □曾經擔任本校口試委員，詳細個資以本校教務系統為據。 | | | | | | | | | | | | | |
| 院審核 | | | | | | | | | | | | | |
| 院助理 | |  | | | | | 院長 | | | |  | | |