**開南大學健康照護管理學院研究生**

**學位論文計畫書審查申請表**

送件日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 學號 |  |
| 論文名稱 | |  | | 檢附資料：  □學位論文計畫書初稿一份 |
| 指導教授同意簽章 | |  | | |
| 擬聘計畫書審查委員(指導教授提供至少二名校內委員名單) | 擬聘委員 | 現 職 | | 委員同意簽章 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 申請人簽章 | | (簽名) 年 月 日 | | |
| 院助理 | | (收件登記及編號) | | |
| 副執行長 | | (確認審查委員) | | |
| 執行長 | | (確認審查委員) | | |

※備註：請於審查前兩個星期提出申請，經指導教授同意後將此申請表交至院辦公室。