**馬偕醫學院研究生學位考試委員名冊異動申請書**

 學年度 第\_\_\_\_學期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 系所別 |  | 學制 | □ 碩士班 □ 博士班□ 碩士在職專班  |
| 學生姓名 |  | 學號 |  |

**一、檢附已核定學位考試委員名冊（影本）**

**二、申請異動項目：**

**□更換** 原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請更動之委員名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 姓名 | 職稱 | 服務單位 | 校外 | 校內 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

替換委員名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 姓名 | 職稱 | 服務單位 | 校外 | 校內 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **增加**

申請增加之委員名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 姓名 | 職稱 | 服務單位 | 校外 | 校內 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **減少**

申請減少之委員名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 姓名 | 職稱 | 服務單位 | 校外 | 校內 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**三、簽核**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指導教授 |  | 所長(系主任) |  |
| 課務組 |  | 教務長 |  | 校長 |  |

**※附註：異動後之學位考試委員會組織需符合馬偕醫學院研究生學位考試實施辦法之相關規定。**