

# 慈濟大學研究生碩士學位論文考試異動申請表

年 月 日

所組別		姓名		學號	
-----	--	----	--	----	--

※學位論文考試申請僅限當學期，若考試日期異動至下學年或下學期，請撤銷原考試申請，另案申請之。

※學位論文考試地點僅限本校花蓮校區。

※口試委員變更須簽核至教務長、撤銷學位論文考試須簽核至校長，其餘僅簽核至所長。

異動項目	原申請內容	更改後內容	異動原因
論文題目			
口試時間			
口試地點			
口試委員			
撤銷 學位考試			

指導教授 簽具意見		所長 簽具意見	
--------------	--	------------	--

教務長 簽具意見		校長 簽具意見	
-------------	--	------------	--

◎本表經指導教授、所長簽核後，請送教務處存查。