**中臺科技大學博碩士班學位論文題目與專業認定情形表**

(依111/1/21教育部技專校院建置學生提送學位論文之專業符合檢核機制研議會議建議修訂)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **資本資料 (由學生自行填寫)** | | | | | |
| 系所 | 護理系 | | 入學學年期 |  | |
| 姓名 |  | | 連絡電話 |  | |
| 學號 |  | | 指導教授 |  | |
| 論文題目 | 中文：  英文： | | | | |
| **審核機制 (由系所填寫)** | | | | | |
| 系審核 | 經\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_\_\_學年\_\_學期第\_\_次\_\_\_\_\_\_\_\_系(所)務會議審查論文題目與所屬系(所)教育目標與專業領域  **□ 符 合**  **□ 不符合**  **不符合理由說明：** | | | | |
| **申覆機制 (由學院填寫)**  學生若對審查意見不服，請檢附系(所)務會議紀錄及佐證資料，提請所屬學院院務會議進行複查。 | | | | | |
| 學院覆核  (研究生申覆) | 經\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_\_\_學年\_\_學期第\_\_次\_\_\_\_\_\_\_\_\_院務會議(審查委員會)覆核系(所)教育目標與專業領域  **□ 符 合**  **□ 不符合**  **不符合理由說明：** | | | | |
| 系(所)主任 | | 院長 | | | 教務處 |
|  | | (未進行申覆案件，不需院長簽核) | | |  |