中臺科技大學研究生論文審查相關費用支付申請表

第一階段:論文題目及構想

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 | 護理系 | | | | 申請日期 | | 年 月 日 |
| 研究生姓名 |  | | | | 論文審查日期 | | 年 月 日 |
| 考試委員姓名 | | 口試費 | 車馬費 | | | | |
| 校內委員 |  |  |  | | | | |
|  |  |
| 校外委員 |  |  |  | | | | |
| 合計 | 元 | | | | | | |
| 所經辦 |  | | | 所長 | |  | |
| 註冊組課務組長 |  | | | 教務長 | |  | |
| 會計主任 |  | | | | | | |
| 校長 |  | | | | | | |