國立嘉義大學體育與健康休閒學系碩士班研究生論文計畫審查申請書

學年度　　學期

學號		姓名		所別	□碩士班 □在職專班　　組
指導教授					
論文題目					
備註					

生論文計畫已完成，欲徵得論文指導教授同意論文計畫審查，請惠予同意。

敬陳

指導教授

申請人　　敬陳（簽章）

（聯絡電話：　　）

填寫日期：　　年　　月　　日

主旨：研究生論文計畫已撰就，同意其參加論文計畫審查，並推薦審查委員人選如下，

請惠予安排審查事宜。

一、學位考試委員：

姓　名	職稱	服務單位	通訊地址	電　話	備　註

二、審查時間：中華民國　　年　　月　　日（星期　）　　午　　時　　分。

三、審查地點：本所　　教室（　樓）。

承辦人　　論文計畫審查委員推薦人　　所長