

音樂學系畢業製作曲目內容審查意見表

組別:	姓名:	學號:
電話:	考試日期:	考試時間:
演 出 曲 目		演奏時間
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
備註:		
總計時間:		
審查結果: <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
建議修正:		

主修教師: _____ (簽名) 日期: _____

評審老師: _____

審查老師: _____ (簽名) 日期: _____