

## 國立嘉義大學數理教育研究所

學年度第

學期碩士班研究生論文計劃審查申請書

姓名	學號	組別	指導教授	論文題目	備註
		數學教育組			

敬陳

指導教授 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 生論文計劃已完成，欲徵得論文指導教授同意論文計劃審查，請惠予同意。

申請人

敬陳(簽章)

(聯絡電話： \_\_\_\_\_ ) 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

主旨：上列研究生論文計劃已撰就，同意其參加論文計劃審查，並推薦審查委員人選如左，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、審查地點：本所 \_\_\_\_\_ 教室 ( \_\_\_\_\_ 樓)。

三、審查時間：中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日(星期 \_\_\_\_\_) 午 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分。

論文計劃審查委員推薦人請簽名：

承辦人：

所長：

敬陳

院長：

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日