

1151 學期碩士論文計畫書審查規定

★★1152 學期欲提出申請碩士學位考試之同學，請務必於1151 學期提出碩士論文計畫書審查★★

1. 向指導老師確認

- ✧ 要進行書面審查或口頭報告審查
- ✧ 以大數據所專任教師所組成的審查委員名單(包含指導教授需有2-3位委員，如有共同指導教授則須3-4位委員)

2. 提出申請時程：115.08.01(四) - 12.04(五)

- ✧ 提出碩士論文計畫書審查申請，應備齊下列文件(紙本+電子檔)，交給晨瑜審查。
 - (1)碩士論文計畫書申請書
 - (2)碩士論文計畫書審查同意書

3. 計畫書審查時程：116.01.08(五)前完成並繳交相關資料給晨瑜。

- ✧ 書面審查：至少保留一週時間給委員審查。
- ✧ 口試審查：至少口試一週前將論文計畫書寄給委員。
- ✧ 應備齊文件：
 - (1)論文計畫書電子檔
 - (2)論文計畫書審查評分表(共三份，紙本+電子檔)
 - (3)論文審查費收據清冊

注意事項：

- A. 所有口試委員填在同一張，每位同學只需填一張。
- B. 每位委員必須親自簽名。
- C. 審查費用\$500 元/人。
- D. 審查費由系所支出。

臺北醫學大學 大數據科技及管理研究所
論文計畫書申請表

申請日期 年 月 日

學 年 度		申請人 姓名		學 號	
研究 計畫 題目	中文： 英文：				
審查方 式	☐ 口試審查 口試時間： 年 月 日（星期 ） ： 口試地點：				☐ 書面審查
審 查 委 員	(指導教授) 				
研 究 計 畫 摘 要					

指導教授： _____（簽名）

所 長： _____（簽名）

臺北醫學大學 大數據科技及管理研究所
論文計畫書審查同意書

研究生 _____ (學號 _____) 碩士論文計畫書：

「 _____ 」

經本人審查同意，請准予提會審查。

指導教授 _____ (簽名、日期)

所 長 _____ (簽名、日期)

臺北醫學大學 大數據科技及管理研究所

論文計畫書審查評分表

審查(口試)時間： 年 月 日 點 分

地點：（寫地點或書面審查）

研究生姓名及學號：

論文主題：_____

審查意見：

☐通過 ☐不通過

口試委員簽章：_____

臺北醫學大學學生論文審查費收據清冊

製表日期： 年 月 日

單位名稱		大數據科技及管理研究所			學 期	學 年 度	學 期
序 號	委 員 姓 名	學 生 姓 名	實 領 金 額	委 簽 員 章	戶 籍 住 址 (區、里、鄰請務必填寫)	身 分 證 字 號	
1			500		縣(市) 市區鄉鎮 村里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		
2			500		縣(市) 市區鄉鎮 村里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		
3			500		縣(市) 市區鄉鎮 村里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		
共計新台幣：壹仟伍佰元整							
承辦人					主任／所長		