

1122 學期碩士論文計畫書審查規定

★★1131 學期欲提出申請碩士學位考試之同學，請務必於
1122 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
- ◇ 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：113.02.01(四) - 05.31(五)

- ◇ 提出碩士論文計畫書審查申請，應備齊下列文件，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：113.07.31(三)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)
 - (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。

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 (口試) 時間	年 月 日 (星期) :				
審查 地點					
審 查 委 員	(指導教授) <hr/> <hr/>				
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

時間： 年 月 日 午 點 分

地點：

研究生姓名及學號：

論文主題： _____

審查意見：

評分： 分

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	代 付 人 (校 內 教 職 員 工)
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		