

中國醫藥大學 107 學年度 學生逕修讀博士學位申請表

申請系所： 公共衛生學系 博士班（乙組）

申請日期： 年 月 日

就讀系所		學 號		<input type="checkbox"/> 大學部 <input type="checkbox"/> 碩士班
姓 名		性 別		二吋照片
出 生 年月日	年 月 日	電 話 手 機		
歷年學業 平均成績		系/班 排名 百分比	%	
導師(學士班) 或主指導教授 簽 章		就讀系所 主管簽章		
繳交資料	<input type="checkbox"/> 歷年成績單一份（附排名）。 <input type="checkbox"/> 副教授（含）以上二人推薦書。 <input type="checkbox"/> 博士論文研究計畫。（可參考國科會研究計畫格式）。 <input type="checkbox"/> 研究進度、成果或及其他有利審查之資料。			
資格初審 <small>(各系所審查委員會)</small>	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因_____ 系所審查委員會（主任委員）簽章：			
資格複審 <small>(研究生教育委員會)</small>	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因_____ 研究生教育委員會（主任委員）簽章：			
備 註				

★粗黑框內資料由博士班填寫★