元智大學應用外語學系碩士班
碩士論文/專業實務報告口試申請表
Yuan Ze University
Department of Foreign Languages and Applied Linguistics
Graduate Program
Master degree examination Date & Room Application Form

一、申請日期 Application Date：_____年(Y)_____月(M)_____日(D)
口試日期 Examination Date：_____年(Y)_____月(M)_____日(D)
口試時間 Examination Time：_____

二、地點(Room)： _____

三、姓名(Name)：_____ 學號(ID)：_____
電話(Phone Number)：_____

四、論文題目(title)：

_____

_____

五、指導教授簽名(Advisor's Signature)：_____ _____年_____月_____日

六、口試委員推薦名單/ Committee member list：

姓　　名/ Name	服務單位及職級/ Serving Corporation& position	聯絡電話/ Phone number

七、口試前兩週須將完成的初稿交至口試委員手中。

八、碩士學位考試委員會至少應有委員三人出席（含指導教授），且出席委員中校外委員不得低於三分之一。