

嶺東科技大學視覺傳達設計系碩士班
「碩士論文計畫/創作論述概要」大綱審查申請表

填表日期： 年 月 日

學 號		姓 名			
聯絡電話		E-mail			
指導教授					
預定審查時間	年 月	日 (星期)	點 分 ~ 點 分		
審查地點	<input type="checkbox"/> 系會議室 <input type="checkbox"/> 創意實驗室(SY409)				
論文題目					
審查委員推薦名單(由系主任勾選指定)					
圈 選	姓 名	職 級	服務單位 (註明系所)	本學期任教科目 或專長科目	聯絡電話
審核簽名欄					
指導教授					
系承辦人					
系主任					

備註：1. 本表經繕打輸出後須經指導教授確認後，送交所辦備查。
 2. 審查時，研究生請自行準備書面資料給審查委員。