

G-6 國立中興大學_____學年度_____學期博士生通過博士候選人資格考核通知書

系所名稱	學 號	姓 名	年 級	指 導 教 授	備 註

一、上開博士生經本委員會依據本校『博士學位候選人資格考核實施要點』之本系博士候選人資格考核相關規定，考核通過，同意其為博士學位候選人。

考核日期：中華民國 年 月 日 會議地點：

二、考核委員名單

姓名	服務單位	級職	最高學歷	是否符合學位授予法規定	考核委員簽章
				<input type="checkbox"/> 符合學位授予法規定。 <input type="checkbox"/> 符合學位授予法，系(所)務會議並已訂定提聘資格。 (相關會議紀錄如附件)	
				<input type="checkbox"/> 符合學位授予法規定。 <input type="checkbox"/> 符合學位授予法，系(所)務會議並已訂定提聘資格。 (相關會議紀錄如附件)	
				<input type="checkbox"/> 符合學位授予法規定。 <input type="checkbox"/> 符合學位授予法，系(所)務會議並已訂定提聘資格。 (相關會議紀錄如附件)	
				<input type="checkbox"/> 符合學位授予法規定。 <input type="checkbox"/> 符合學位授予法，系(所)務會議並已訂定提聘資格。 (相關會議紀錄如附件)	
				<input type="checkbox"/> 符合學位授予法規定。 <input type="checkbox"/> 符合學位授予法，系(所)務會議並已訂定提聘資格。 (相關會議紀錄如附件)	

指導教授簽章：

系主任(所長)簽章：

註冊組收登記錄

--