

臺北市立大學音樂學系碩士班____學年度____學期

碩士學位論文口試申請表

本系碩士班學號：_____研究生：_____碩士論文已完成初稿，經指導教授確認該生論文題目及內容符合本系之專業領域，並同意推薦舉行碩士學位論文考試，請惠予安排考試相關事宜為荷。

論文題目	(中文)		
	(英文)		
考試時間	年 月 日 時 分至 時 分(請填寫考試開始時間)		
考試地點	本校藝術館 ☐ 演奏廳(A101) ☐ 其他：_____		
指導教授 簽名 須為親筆簽名正本 (不接受電子簽名及 核章)	職稱： ☐ 本人已確認及同意學生論文題目與 內容符合本系之專業領域。	服務學校及系所： 最高學歷學校及系所： 研究領域： 聯絡地址： 電話：	
考試委員	【委員一】 姓名： 職稱： 教師證號 ^{註1} ： 字第 號 ☐ 召集人 ☐ 校外委員代碼 ^{註2} ：	服務學校及系所： 最高學歷學校及系所： 研究領域： 聯絡地址： 聯絡電話：	
	【委員二】 姓名： 職稱： 教師證號 ^{註1} ： 字第 號 ☐ 召集人 ☐ 校外委員代碼 ^{註2} ：	服務學校及系所： 最高學歷學校及系所： 研究領域： 聯絡地址： 聯絡電話：	
繳驗文件	☐ 完整之碩士論文【電子檔】 ☐ 學生音樂會及論文口試場地申請表【正本一份】 ☐ 學位論文考試委員檢核表【正本一份】 ☐ 學位論文審核表【一式三份】 ☐ 學位論文評分表【一式三份】 ☐ 學位論文綜合評分表【一份】 ☐ 學位論文合格證明書【一份】		
承辦人	單位主管	院長	校長
學位考試委員會行政作業自我檢核表如附。			

申請學生：

英文姓名：

聯絡電話(含手機)：

E-mail：

※註1：請填寫教師最高職級證書字號(非教職免填)。

※註2：請依考試委員身分別填寫本校「學位考試校外委員認定基準表」所訂之校外委員代碼。

※註3：本表核畢即可依憑申請聘函用印。

申請日期： 年 月 日