# 開會通知單

NTNUPESS Meeting Notice

地址Address:
106臺北市大安區和平東路一段162號
No. 162, Section 1, Heping E. Rd., Da'an District, Taipei City, 106
Phone: (02)7749-3197 Fax: (02)2363-4240
聯絡人Contact Person:林巧怡Kiki
E-mail: kiki1029@ntnu.edu.tw

受文者Recipient:○○○ ○○
(請填寫口試委員的姓名與職稱, 如○○○ 教授write the committee members' names and job titles, e.g., Professor ○○○)

發文日期Issue Date:中華民國○○年yyyy○○月mm○○日dd

發文字號Document No.:(請以下二擇一直接使用即可 You may choose one to use this directly.)
師大體張字第**1150000001**號 (115年12月31日以前發文者適用)
師大體張字第**1160000001**號 (116年1月1日起發文者適用)

速別Priority:普通件Standard Document
密等及解密條件或保密期限:普通
Confidentiality Level and Declassification Conditions or Time Limit: Standard

附件Attachments:○(請填寫有或無 fill in or leave blank)

## 開會資訊 MEETING DETAILS

開會事由:碩士班研究生 ○○○ 論文研究計畫口試
Purpose of Meeting: Thesis proposal oral defense of Master's program graduate student ○○○

開會時間Meeting Time:○○○○年yyyy○○月mm○○日dd: a.m./p.m.

開會地點Meeting Location:○○校區Campus體育館Gym○樓Floor○○○教室Room

指導教授Advisor:○○○ ○○(請填寫教授的姓名與職稱write the advisor's name and job title)

聯絡人Contact Person:○○○ 手機Mobile:**0900-000000**

出席者Attendees:○○○ ○○、○○○ ○○、○○○ ○○ (請依口委姓氏筆劃順序, 填寫口委的姓名與職稱Please list the committee members' names (along with their job titles), in alphabetical order according to last name.

副本Copies:

備註:論文題目Thesis Title:○○○○○○○○○○○○○○○

國立臺灣師範大學體育與運動科學系
National Taiwan Normal University Department of Physical Education and Sports Sciences