

國立中興大學 博士生參加博士候選人資格考核申請書

Application for PhD Students Doctoral Candidate Evaluation

___學年度第___學期
Academic year, Fall / Spring Semester

學號 Student ID		姓名 Name	
學系(所、學位學程) Department (Institution)		年級 Grade	
指導教授 Advisor		備註 Remark	

請同意召開『博士候選人資格考核委員會』，審查^生之博士候選人資格。

此敬呈

指導教授簽章
Signature of Advisor

系主任(所長)簽章
Signature of Chairman of Department

申請人
Signature of Applicant
日期： 年 月 日
Date (YYYY/MM/DD)

備註：

- 一、各系、所博士學位候選人資格考核，得每學期辦理一次，由各系、所自訂接受報名及舉行考核之日期與地點。
- 二、通過博士學位候選人資格考核者，由各該系、所通知教務處登錄為博士學位候選人。