**中臺科技大學醫學影像暨放射科學系**

**【博士學位考試：資格考核合格證明書】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究生資料** | **姓名** |  | **學號** |  |
| **論文題目** | **(中文)** | | |
| **(英文)** | | |
| **預定口試日期** | | **年 月 日** | | |
| **指導教授** | |  | **職稱** |  |

|  |
| --- |
| ※下列事項由系辦公室進行審核：  □一、已修畢本系規定應修科目及畢業學分數（附歷年成績單正本）。  □二、已通過本系博士學位候選人資格考核考試（通過日期： 年 月）。  □三、已通過本系博士學位期刊論文發表條件（附相關證明文件）。  □四、已通過本系外國語文能力認定（附相關證明文件）。  □五、已完成學術倫理教育課程或研習，累積至少6小時（請附修課或研習證明）。  □六、已完成博士論文初稿（提供博士論文初稿查驗後退還）。  系行政人員： 。 |

**上列博士班學生已通過本系博士學位考試相關規定，擬請同意進行博士學位論文考試。**

敬 陳

指導教授： 。

資格審查委員： 、 、 。

系主任： 。

申請人： （簽章）。

年 月 日。