**中臺科技大學醫學影像暨放射科學系**

**博士學位候選人資格考核 考試申請書**

 **學年度 第 學期**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究****生資料** | **姓名** |  | **學號** |  |
| **論文題目** | **(中文)** |
| **(英文)** |
| **指導教授** |  | **職稱** |  |

**附繳：博士班研究生歷年成績單。**

|  |
| --- |
| **博士學位候選人資格考核委員會** |
| **姓名** | **最高學歷** | **服務單位** | **職稱** | **備註** |
|  |  |  |  | **指導教授** |
|  |  |  |  | **校外委員** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **預定資格考核日期/時間及地點：**

 **日期/時間： 年 月 日， 午 點。**

 **地點： 。**

**指導教授： 所長：**