中國文化大學碩博士學位論文口試

**部分人員**因確診或密切接觸者須視訊口試申請表(**限1102學期使用**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究所組  Graduate Program |  | | |
| 學號Student ID |  | | |
| 姓名Name(Chinese) |  | | |
| 口試日期  Oral Exam. Date |  | 口試時間  Oral Exam. Time |  |
| 口試地點  Oral Exam. Location |  | | |
| 確診人員或密切接觸者人員  \*僅限”確診人員或密切接觸者”可採視訊口試  \*未符上述規定之人員均仍依學位考試規則於口試會場進行實體口試 | □確診人員  □1.學生 (隔離起訖日期: )  □2.口試委員(含指導教授 )  姓名：  (隔離起訖日期: )  □密切接觸者(有收到居家隔離通知書者)  □1.學生 (隔離起訖日期: )  □2.口試委員(含指導教授 )  姓名：  (隔離起訖日期: )  **\*上述人員請附證明文件** | | |
| 注意事項 | \*口試過程中，全程需錄影(含錄音)存檔，並繳交至系所。  \*①論文簽名扉頁、②口試委員領據、③口試委員評分表、④總評表皆須親簽 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生  Student | ： |  | (簽章Signature or Stamp) |
| 助　　教  Teaching Assistant | ： |  | (簽章Signature or Stamp) |
| 指導教授  Advisor | ： |  | (簽章Signature or Stamp) |
| 所長  Program Director | ： |  | (簽章Signature or Stamp) |

※本表單僅於校內行政業務使用，並於業務存續期間保留。