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。