慈濟大學公共衛生學系碩士班

**考試委員資格認定申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 學 號 |  |
| 考試委員姓名 |  | 服務單位及職稱 |  |
| 論文題目 |  |
| 論文主題簡介 |  |
| 指導老師學術或專業成就之論述 |  |
| 論文主題與指導老師或專業成就的關連性 |  |
| 考試委員簽名 |   |

□ 經　　學年度公共衛生學系第　次系務會議出席委員決議通過，擔任口試委員。

□ 檢附CV一份。

主任簽名： 　日期： 年 月 日