

馬偕醫學大學逕修讀博士學位學生轉回(入)碩士班申請表

申請日期：____年____月____日

學生姓名		學號		連絡電話	手機：
逕修讀博士班名稱	____系(所)博士班____年級			電子郵件	
逕修博士班前原就讀身分(請擇一勾選)			擬申請轉回(入)系所(請擇一勾選)		
☐ 原____學系學士班應屆畢業生。 ☐ 原____學系(所)碩士班____年級學生。			☐ 申請轉回原碩士班____年級，並於____學年第____學期開始就讀。 ☐ 申請轉入____學系(所)碩士班____年級，並於____學年第____學期開始就讀。		
申請轉回(入)原因 (請擇一勾選)	☐ 因故中止修讀博士學位(原因：____) ☐ 未通過博士候選人資格考核 ☐ 未通過博士學位考試且博士論文經認定未合於碩士學位標準				
現就讀博士班審核(請檢附系所相關會議紀錄影本)					
☐ 同意申請人轉回(入)碩士班 ☐ 不同意申請人轉回(入)碩士班		1. 博士班承辦人	2. 博士班指導教授	3. 博士班主管	
擬轉回(入)碩士班審核作業(請檢附系所相關會議紀錄影本)					
☐ 准予轉回本碩士班____年級，並於____學年第____學期開始就讀 ☐ 准予轉入本碩士班____年級，並於____學年第____學期開始就讀		4. 擬轉回(入)碩士班承辦人	5. 擬轉回(入)碩士班主管		
校方審核作業					
6. 註冊組	7. 課務組		8. 教務長		9. 校長

備註：

- 填寫申請表前請務必詳閱本校「學生逕修讀博士學位辦法」。
- 申請期限：每學期結束(一月三十一日、七月三十一日)前提出申請，經修讀博士學位系、所及擬轉回(或轉入)就讀之系、所相關會議審查通過，並經校長核定後，轉回原系、所或轉入相關系、所修讀碩士學位。
- 申請次一學期轉回(或轉入)碩士班者，經核定後自次一學期起以就讀碩士班計算修業年限；申請在學期中轉回(或轉入)碩士班者，經核定後該學期即以就讀碩士班計算修業年限。逕修讀博士學位學生經核准轉回(或轉入)系、所碩士班後，依規定修讀完成碩士學位應修課程，提出論文，經碩士學位考試委員會考試通過者，授予碩士學位，其修讀博士學位修業時間不併入修讀碩士學位最高修業年限核計。