**馬偕醫學大學博士候選人資格考核委員名冊異動申請書**

 學年度 第 \_\_\_\_ 學期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 系所別 |  | 學制 |  博士班 |
| 學生姓名 |  | 學號 |  |

**一、檢附已核定博士候選人資格考核委員名冊（影本）**

**二、申請異動項目：**

**□更換** 原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請更換委員名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 姓名 | 職稱 | 服務單位 | 校外 | 校內 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

替換委員名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 姓名 | 職稱 | 服務單位 | 校外 | 校內 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **增加** 申請增加委員名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 姓名 | 職稱 | 服務單位 | 校外 | 校內 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **減少** 申請減少委員名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 姓名 | 職稱 | 服務單位 | 校外 | 校內 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**申請更動後委員人數：合計 位(校內 位、校外 位)**

**三、簽核**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **指導教授** |  | **所長(系主任)** |  |
| **課務組** |  | **教務長** |  |

**※附註：異動後之博士學位候選人資格考核委員會組織需符合馬偕醫學院博士學位候選人資格考核實施要點相關規定。**