

廣亞學校財團法人育達科技大學

碩士論文計畫書審查委員評定表

系所名稱			
論文題目			
研究生姓名		學號	
審查日期 及時間	日期： 年 月 日 時間： 時 分起至 時 分止		
評語			
審查委員 簽名			

備註：1.本表由審查委員填寫。

2.評定後，正本請交至系辦保存。學生請自行影印留存。

版本：111.10.27

※本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理