



學年 學生逕修讀博士學位 申請書

申請博士班：老化醫學博士學位學程 系所

申請日期： 年 月 日

姓名		學號	
就讀系所	<input type="checkbox"/> 學士班 <input type="checkbox"/> 碩士班	聯絡電話	
歷年學業平均成績		系/班排名%	
導師(學士班)或主指導教授簽章		就讀系所主管簽章	

➤系所審查委員會-初審簽核：

繳交資料	<input type="checkbox"/> 歷年成績單一份(需附系或班排名) <input type="checkbox"/> 副教授以上二人推薦書 <input type="checkbox"/> 研究計畫書及其他學術著作一份 <input type="checkbox"/> 其他：研究成果(進度)或有利審查之資料
資格初審	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因 _____ 系所審查委員會(主任委員)簽章：

➤研究生教育委員會-複審簽核：

資格複審	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過，原因 _____ 研究生教育委員會(主任委員)簽章：
備註	