

太空科學與工程學系 博士生資格考申請單

申請學年度/學期	學年度第 學期
申請日期	年 月 日
學生姓名	
學 號	
年 級	
口試日期及時間	年 月 日(星期)__ : __
口試地點	<input type="checkbox"/> 視訊方式 <input type="checkbox"/> 地點: _____
申請次數 (2學年內僅能申請2次)	第__次申請

資格考口試委員		
1.		(請填指導教授)
2.		(由指導教授邀請指定)
3.		(由學術委員會填寫) (可先擬填委員)

****資格考委員之資格條件與博士學位口試委員之條件相同****

****至少需有 1 位校外口試委員****

****請於背頁提供第 3 位口試委員建議名單，供學術委員會參考****

指導教授簽章：

學術委員召集人簽章:

系辦收件章:

第 3 位口試委員，敬請指導教授提供建議名單(供學術委員會參考)

1	
2	
3	
4	
5	

(請依順序填寫，請填 3~5 位)