

# 國立臺北護理健康大學語言治療與聽力學系

## 旁聽記錄表

基本資料

姓 名		學 號	
-----	--	-----	--

擔任**旁聽**口試場次

口試者	口試日期	口試類型	該口試指導教授簽名
		<input type="checkbox"/> Proposal <input type="checkbox"/> Defense	
		<input type="checkbox"/> Proposal <input type="checkbox"/> Defense	
		<input type="checkbox"/> Proposal <input type="checkbox"/> Defense	
		<input type="checkbox"/> Proposal <input type="checkbox"/> Defense	
		<input type="checkbox"/> Proposal <input type="checkbox"/> Defense	

擔任**紀錄**口試場次

口試者	口試日期	口試類型	該口試指導教授簽名
		<input type="checkbox"/> Proposal <input type="checkbox"/> Defense	
		<input type="checkbox"/> Proposal <input type="checkbox"/> Defense	
		<input type="checkbox"/> Proposal <input type="checkbox"/> Defense	
		<input type="checkbox"/> Proposal <input type="checkbox"/> Defense	

注意事項：

- 1、 本系每位學生舉行碩士學位論文專業領域符合暨提要口試審查會前，須至少旁聽學位論文專業領域符合暨提要口試審查會及碩士學位口試各兩場次；舉行碩士學位口試前，須擔任學位論文專業領域符合暨提要口試審查及碩士學位口試紀錄各一次。
- 2、 該紀錄表由學生妥善保管，於申請口試時將此紀錄表提交系辦審查。