112.06.20 版

國立臺北護理健康大學護理助產及婦女健康系護理助產碩士班

碩士學位考試審查意見表

學號		姓名	
成績		審查結果	□通過 □修改後通過 □不通過
論文題目	(中)		
	(英)		

審查意見：

口試委員簽名：_____

日　　期：_____

※考試委員各 1 份

112.06.20 版

國立臺北護理健康大學

領　款　收　據

中華民國　　年　　月　　日

領款人姓名		服務機關及職稱	
費　別	□演講費　□鐘點費　□出席費　□審查費　□撰稿費 □專家諮詢費　□口試費　□論文指導費　□交通費 □其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ □校內工讀費（請另檢附「臨時人員出勤明細表」）		
摘　要	日期時間： 單價： 數量（時數/字數/件數）:		
金　額	**新臺幣（大寫）　拾　萬　仟　佰　拾　元整** （零、壹、貳、叁、肆、伍、陸、柒、捌、玖）		

以上金額業已如數領到無訛　　此據　　謹致

國立臺北護理健康大學

具領人簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

戶籍所在地：　　縣（市）　　鎮（鄉）　　區　　里（村）　鄰

街（路）　　段　　巷　　弄　　號　　樓

國民身份證統一編號：

□銀行名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿分行：＿＿＿＿　　□郵局

匯款帳號：

（外籍人士須附護照影本，護照號碼：＿＿＿＿＿＿＿＿，代扣稅額：＿＿＿＿＿＿）

※未領取現金且於本校未有帳戶資料者，請填列帳戶資料，俾利匯款※

所得稅登錄：＿＿＿