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

**碩士學位論文計畫審查(proposal)審查意見表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學號： |  | 姓名： |  |
| 論文題目： | (中)  |
| (英) |

審查意見：

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **審查意見：** | □通過  | □修改後通過  | □不通過 |

口試委員簽名：

日　　　　期：

※考試委員各1份

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

**碩士學位論文計畫審查(proposal)審查結果表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 學號 |  |
| 考試日期 |  | 考試時間 |  |
| 考試地點 |  |
| 指導教授 |  |
| 論文題目(中文) |  |
| 論文題目(English) |  |

審查結果

|  |
| --- |
|  審查結果：□ 通過 □ 有條件通過 □ 不通過 說明：  |

口試委員簽名： 、 、 、

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指導教授：  | 系主任：  |  日期：  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

**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：