

明新科技大學行銷與流通管理系 學年度

## 畢業專題製作 口試申請表

學制	四技部	班級		組員人數	人
題目					

學號	姓名	連絡電話

口試日期	年 月 日
口試時間	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分至 時 分
口試地點	
指導老師	
口試委員一	
口試委員二	
口試委員三	

指導老師簽章：

\_\_\_\_\_

申請日期： 年 月 日