

# 明新學校財團法人明新科技大學 碩士班撤銷學位考試申請表 Cancellation of Master's Thesis Defense

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (yy/mm/dd)

系所 Department/Institute	企業管理系 管理碩士班	學號 Student ID No.	
中文姓名 Chinese Name		英文姓名 English Name	
已申請參加____學年度第____學期學位考試，茲因(請填寫原因 Reason)：			
<p>依本校學位考試辦法規定辦理，撤銷本學期申請之學位考試。</p>			
指導教授簽名 Advisor's Signature			
系所主任簽名 Institution Chairman's Signature			
院長簽名 Dean of College's Signature			
註冊組組長 Director of Registration	教務長 Dean of Academic Affairs		
<p>說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 研究生若因故無法參加學位考試，應於各系所安排之學位考試七日前，填具撤銷學位考試申請書，經指導教授及系(所)主任同意後送教務處備查。逾期未申請撤銷亦未舉行考試者，以一次不及格論。</li> <li>2. 本申請書呈指導教授及系所主任、院長簽章同意後，請送教務處註冊組存查。</li> <li>3. 請檢附原學位考試申請表。</li> </ol>			

**【黃色區塊】** 自行繕打或填寫

**【Yellow Zone】** Type or write the information by yourself.

**【紅色區塊】** 需親筆簽名

**【Red Zone】** Have to sign your or advisor's signature.

**【藍色區塊】** 交由辦公室處理

**【Blue Zone】** The office will handles the Zone.