

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	管理研究所	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			
進修教務組組長 Director of Registration	教務長 Dean of Academic Affairs		
<p>說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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。 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。 3. 請檢附原學位考試申請表。 			

【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.