**馬偕醫學院高齡福祉科技研究所**

**研究生申請學位考試檢核表**

姓名： 學號：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 查核項目 | | 已完成 | 本學期  可完成 | 本學期  無法完成 | 不適用 |
| 1 | 修畢本所規定之應修科目與學分  ※檢附歷年成績表、當學期選課單（歷年成績表累計學分未達應修最低畢業學分時，需檢附） |  |  |  |  |
| 2 | 論文計畫口試  ※完成日期：　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| 3 | 公開發表一篇校內、國內或國外相關研討會論文  ※請附證明 |  |  |  |  |
| 4 | 以同等學力入學，補修完指定之大學部課程。  ※請附證明 |  |  |  |  |
| 欲申請學位考試之研究生請於每學期所辦規定期限內送交以下文件：   1. 馬偕醫學院碩士班研究生學位考試申請書 2. 馬偕醫學院研究所碩士學位考試委員名冊 3. 馬偕醫學院高齡福祉科技研究所研究生申請學位考試檢核表 4. 其他相關證明文件   **本人知悉若於學期結束前未能完成上述規定者，不得舉行學位考試。**  學生：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 指導教授：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

中華民國 年 月 日