**國立臺北護理健康大學運動保健系研究所**

**碩士論文計劃書審查表**

申請人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　學號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□ 日間部碩士班

□ 碩士在職專班

指導教授：＿＿＿＿＿＿＿＿

論文計畫書題目：

（中）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿

（英）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿

審查日期：＿＿＿＿＿＿＿＿

審查結果： □通過 □不通過

結果說明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

審查委員簽名：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿

運動保健系系主任：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 日期**：＿＿＿＿＿＿＿**

正本需繳回系辦公室並請自行影印留存