**國立臺北護理健康大學運動保健系研究所**

|  |
| --- |
| □ 日間部碩士班□ 碩士在職專班1.中文姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.性別：□男 □女 出生日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日3.學號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_照片黏貼處4.通訊電話：（\_\_\_\_）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5.永久電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6.通訊地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7.永久地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. E-Mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9.入學日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月(第\_\_\_\_屆) 論文指導教授：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10.目前最高教育程度：於民國\_\_\_\_年自\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大學（學院／專科） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_所(系) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_組畢業，獲\_\_\_\_\_\_\_\_學位。 |
| 修習學分：共\_\_\_\_\_\_\_\_學分（含本所及非本所課程）；其中必修課程：\_\_\_\_\_\_\_學分，選修課程：\_\_\_\_\_\_\_\_學分。碩士學位考試委員：研究題目：1.□ 論文指導教授 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_教授，日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。2.□ 申請論文計畫書審查，日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。3.□ 通過論文計畫書審查，日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。4.□ 申請第一次學位考試，日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。 □ 申請第二次學位考試，日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。5.□ 通過學位論文考試，日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。6.□ 期刊論文投稿接收函，日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。7.□ 畢業離校，日期：民國 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。 |

**研究生基本資料及修業程序單**