**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**