

國立臺北護理健康大學運動保健系研究所研究生基本資料及修業程序單
 Department of Exercise and Health Science, Master's Program National Taipei University of Nursing and Health Sciences Graduate Student Basic Information and Study Progress Form

 日間部碩士班 碩士在職專班 International Master's Program

基本資料 Basic Information				照片 Photo
中文姓名 Chinese Name		英文姓名 English Name		
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	出生日期 Date of Birth	_____ / _____ / _____ YYYY / MM / DD	
通訊電話 Contact number		手機 Mobile		
永久電話 Permanent number		E-Mail		
通訊地址 Mailing Address				
永久地址 Permanent Address				

學籍與修課資料 Academic Record

入學日期 Admission Date: _____(Y) / _____(M)

指導教授 Advisor:

目前最高教育程度 Highest Education Level:

_____ 年(Year)自 _____ 大學(學院/專科) University _____ 所(系) Dept
組 Group 畢業，獲 _____ 學位 Degree。

修習學分 Credits Earned: 共 Total _____ 學分 (含本所及非本所課程 inc. internal/external);

其中必修 Required: _____ 學分，選修 Elective: _____ 學分。

碩士學位考試委員 Thesis Defense Committee: _____ 、 _____ 、 _____

研究題目 Thesis Title:

修業程序紀錄 Milestones & Progress Tracking	日期 Date
1. <input type="checkbox"/> 論文指導教授確認 Thesis Advisor Confirmation 教授姓名 Advisor Name: _____	(yyyy/mm/dd)
2. <input type="checkbox"/> 申請論文計畫書審查 Thesis Proposal Defense Application	(yyyy/mm/dd)
3. <input type="checkbox"/> 通過論文計畫書審查 Thesis Proposal Defense Pass	(yyyy/mm/dd)
4. <input type="checkbox"/> 申請第一次學位考試 1st Thesis Defense Application <input type="checkbox"/> 申請第二次學位考試 2nd Thesis Defense Application	(yyyy/mm/dd)
5. <input type="checkbox"/> 過學位論文考試 Thesis Oral Defense Pass	(yyyy/mm/dd)
6. <input type="checkbox"/> 符合本系畢業門檻 Meet The Department's Graduation Requirements	(yyyy/mm/dd)
7. <input type="checkbox"/> 畢業離校 Graduate Procedure Complete	(yyyy/mm/dd)