

亞際文化研究國際碩士學位學程「碩士論文提案審查」申請表

IACS-UST M.A. Thesis Proposal Meeting and Review Application Form

填表日期： 年 月 日

Date of application

姓 名 Applicant's name	中文： Chinese	台聯大 就讀學校 University in UST	☐ 國立中央大學 National Central University	☐ 國立清華大學 National Tsing Hua University
	英文： English	學號 Student ID number	☐ 國立陽明交通大學 National Yang Ming Chiao Tung University	
聯絡方式 Contact detail	地 址： Address			
	電 話： Phone number			
	電子郵件： E-mail address			
碩士論文題目 Thesis topic	中 文： Chinese			
	英 文： English			
提案發表日期 Proposal meeting date	年(Y) 月(M) 日(D)		Time:	
審核委員資料 Committee's info		指導教授 Advisor	審核委員 Member (召集人 Convener)	審核委員 Member
	姓名 Name			
	單位/職稱 Institute and Title			
	最高學歷 Highest Degree			
	學術專長 Academic Expertise			
	Email Address			
同意簽名 Approver's signature	指導教授： Advisor		辦公室主任： Director:	