

國立臺中科技大學 \_\_\_ 學年度 \_\_\_ 第學期

## 研究生取消學位考試通知單

申請日期： 年 月 日

學制	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 碩專	所(組)別	
學生姓名		學 號	
論文題目			
原訂口試日期			
取消考試原因			
學生簽章		課務組核章	
指導教授 簽章		註冊組核章	
系所主管 簽章		教務長核章	

說明：申請學位考試之研究生因故未能如期舉行考試且其修業年限未屆滿者，

應指導教授及系所主管核章後送課務組並按時辦理註冊。