

**國立清華大學半導體研究學院**  
**碩、博士班學位考試採用視訊方式辦理申請單**

一、申請資料

申請日期： 年 月 日

姓名		學號/部別	/
聯絡電話		考試學位	<input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班
考試日期	年 月 日 時 分	考試地點	
<b>考試委員名單</b>			
委員姓名	考試方式		
	<input type="checkbox"/> 實體		
	<input type="checkbox"/> 實體 <input type="checkbox"/> 視訊		
	<input type="checkbox"/> 實體 <input type="checkbox"/> 視訊		
	<input type="checkbox"/> 實體 <input type="checkbox"/> 視訊		
	<input type="checkbox"/> 實體 <input type="checkbox"/> 視訊		
	<input type="checkbox"/> 實體 <input type="checkbox"/> 視訊		
	<input type="checkbox"/> 實體 <input type="checkbox"/> 視訊		

二、申請資格審核

申請理由	
<input type="checkbox"/> 已確實告知所有考試委員，本項學位考試過程將全程錄音、錄影。	
申請人簽名：_____	年 月 日
指導教授簽章：_____	年 月 日
部主任簽章：_____	年 月 日
【院辦審核】申請結果 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
承辦人：_____	年 月 日

說明：

1. 以部分視訊方式辦理學位考試時，學位考試申請人本人及至少一位考試委員須實體出席。
2. 其餘相關規定，請依「國立清華大學半導體研究學院碩、博士學位考試採用視訊方式辦理作業辦法」辦理。