國立成功大學醫學院臨床醫學研究所博士班

博士候選人資格考試評估表non-thesis proposal

申請人姓名: 學號： 年級：

指導老師：

應考日期： / / 時間: 上、下午 地點: □7050□7023□7027□其他

申請應考題目:

中文

英文

內容評估：

|  |  |
| --- | --- |
| **□通過**  **□不通過** | **□有條件通過，條件為 完成條件日期 / /** |

請就其考試結果評估其表現：（由召集人填寫，如篇幅不足，請利用其他A4紙張）

論文指導委員會

召集人： （簽名）

委　員： （簽名）