

學生姓名： Student's Name	學號： Student ID
計畫書題目 (Dissertation Proposal Title) 中文： (in Chinese) 英文： (in English)	
審查時間： Time of Defense	
年 (Year)	月 (Month)
日 (Day)	時 (Hour)
分 (Minute)	
委員審查意見： Comments from the Committee	
審查結果 Review Result	<input type="checkbox"/> 通過 Pass <input type="checkbox"/> 修正後通過 Pass after Revisions <input type="checkbox"/> 不通過 Not Pass
審查委員簽章 Committee Member Signature	

注意事項：每一位審查委員請填寫一份。