

**國立台灣科技大學應用外語系碩士論文撰寫計畫書審查意見表**  
 NTUST Graduate Program Master's Thesis Proposal Examination Opinion Sheet  
 Date of Application 申請日期： 年(year) 月(Month) 日(Day)

申請人 Applicant		學號 Student Number	
論文題目 Thesis Title	中文(Chinese) :  英文(English) :		
指導教授簽名 Signature of Advisor(s)			
審查委員 Examination Committee Members	1. 2.		
論文計畫口試審查 日期及地點 Proposal Oral Examination Date and Location	年(year) 月(Month) 日(Date) _____ 教室 (Room)*由系辦公室填寫*		
預定學位口試日期 Expected Thesis Defense Examination Date	年(year) 月(Month) 日(Date) <b>*須配合口試委員時間方得舉行*</b>		

**下列內容由審查委員及系辦公室填寫**

**The following blanks will be written by the department office and the committee members**

論文題目專業領域 符合情形 Does the thesis match the department's field of expertise?	<input type="checkbox"/> 與系所專業領域符合 Yes, it matches. <input type="checkbox"/> 與系所專業領域不符合 No, it doesn't match.
審查結果 Result	<input type="checkbox"/> 通過(Pass) <input type="checkbox"/> 須修改( Revision needed) <input type="checkbox"/> 不通過 Failed
審查委員建議 Suggestions of Committee Members	
審查委員簽名 (含指導教授) Signatures of committee Members (Including advisor)	
系主任簽名 Signature of the Chair	