大仁科技大學

_____系碩士班

論文研究計畫審查紀錄表

研究生姓名：_____

論文題目：_____

申請審查時間:_____　　審查地點:_____

審查委員：_____（簽章）

_____（簽章）

_____（簽章）

請審查委員檢視論文題目是否與專業領域相符?　□是　□否

結果:　□通過　□修改後通過　□不通過

意見:

_____系主任(簽章)

中華民國　　年　　月　　日

※本記錄表須於『審查』當天由委員會簽章後送交系辦，以利歸檔存參。