國立清華大學跨領域碩士學程

碩士生畢業口試 通知書

**# 如有更新請採用最新版本**

姓 名(Name)：

學 號(Student ID)：

主要指導教授(簽名) (Advisor’s Signature)：

共同指導教授(簽名) (Co-Advisor’s Signature)：

論文題目：

口試日期(Oral Defense Date)：\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

擬邀請口試委員名單(Oral Defense Committee Members)：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 優先順序  (Order) | 姓名  (Name) | 單位  (Department) | 備註  (Notes) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  | 不支口試費(No remuneration) |
| 5 |  |  | 不支口試費(No remuneration) |

註(Notes)：

1. 若口試委員超過3人，第4位起不支口試費。

*Only the first three members of the committee receive remuneration.*

1. 因指導教授須為口試委員之一，若口試委員超過3位且指導教授不支口試費，請將指導教授順位填於第4位。

*If the advisor agrees not to receive remuneration in a committee of at least 4 members, list the advisor in the 4th position.*