

臺北醫學大學醫學科技學院轉譯醫學博士學位學程

博士學位候選人資格考核申請書

研究生姓名		年級		學號	
指導老師	共同指導老師 1				
	共同指導老師 2				
論文計畫題目	中文：				
	英文：				
修業課程及學分					
課號	課程名稱(中文)	修業年級	學分數	必/選 修(請勾選)	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
				<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修	
學分總計		學分			
指導老師 核對簽章		行政老師 簽章		系所主管 簽章	
檢附： 1. 博士班歷年修業中文版成績單一份 2. 博士論文相關之計畫書(含進行之研究成果)乙份 (範本請參照『國科會專題研究計畫成果報告』撰寫格式)					