**高雄醫學大學醫學院環境職業醫學博士學位學程**

**「博士學位候選人資格考核」考核名單**

**The application form for the oral defense of Ph.D. qualification exam**

**說明：依據「高雄醫學大學博士學位候選人資格考試實施要點」之規定，進行本所博士班學生博士學位候選人資格考試。**

**召集人(Convener)：\_\_\_\_\_\_洪志興\_\_\_\_\_主任**

**指導教授(Advisor)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（兩位指導教授，擇一）**

**年級(Grade)：＿＿＿＿＿＿＿＿**

**學號(Student’ ID)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**研究生姓名(Student’Name)：＿＿＿＿＿＿＿**

**聯絡電話(Student’Phone)：＿＿＿＿＿＿＿**

**計畫名稱(Thesis Title)：**

**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**口試和書面審查委員建議名單：**

**（由指導教授推薦至少三名校內委員和至少一名校外委員，所長得另推薦數名委員，經學校審核後的名單方為正式口試委員名單）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **圈選（Circle）** | **推薦考核委員(Recommend Committee Member Name)** | **現職單位**  **次專科(Institution)** | **校內或校外(Inside or Outside the school)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |