

**朝陽科技大學企業管理系
學位論文計畫書審查申請表**

**Department of Business Administration, Chaoyang University of Technology
Thesis/Dissertation Proposal Oral Defense Examination Application Form**

學生姓名(簽名) Applicant's name(signature)		學 號 Student ID		聯絡電話 Telephone	
申請日期 Date of application		審查日期 Review date	年 月 日 : ~ : mm-dd-yyyy HH:mm ~HH mm	地 點 Venue	
論文題目 Thesis Topic	中文： Chinese:				
	英文： English:				
論文題目與計畫書方向是否符合系教育目標與專業領域:(指導教授勾選) Whether the thesis/dissertation topic is in accordance with the Department's educational objectives and professionalism: (checked by the Advisor)					
<input type="checkbox"/> 符合 Eligible <input type="checkbox"/> 不符合 Not Eligible					
口試委員 Reviewers	姓名 Name	服務單位 (校/系) Affiliation	職稱 Position	口試委員資格審核 (由學位論文審查會委員勾選) Qualification Assessment (Selection of the dissertation review committee members)	
				<input type="checkbox"/> 符合 Eligible <input type="checkbox"/> 不符合 Not Eligible	
				<input type="checkbox"/> 符合 Eligible <input type="checkbox"/> 不符合 Not Eligible	
指導教授 Advisor(s)	(簽章 signature)				
學位論文審查會 Dissertation review committee members	(簽章 signature)				
主任 Department Chairperson	(簽章 signature)				

**朝陽科技大學企業管理系
學位論文計畫書審查結果表**

Department of Business Administration, Chaoyang University of Technology
Thesis/Dissertation Proposal Oral Defense Examination Outcome Form

學生姓名 Applicant's name		學號 Student ID		聯絡電話 Telephone	
審查日期 Review date	年 月 日 : ~ : mm-dd-yyyy HH:mm ~HH mm			地點 Venue	
論文題目 Thesis Topic	中文： Chinese: 英文： English:				
學位論文題目與計畫書方向是否符合系教育目標與專業領域：(指導教授勾選) Whether the thesis/dissertation topic is in accordance with the Department's educational objectives and professionalism: (checked by the Advisor)					
<input type="checkbox"/> 符合 Eligible <input type="checkbox"/> 不符合 Not Eligible					
審核結果 (請勾選) Proposal Oral Defense Examination Outcome (Please check)	<input type="checkbox"/> 通過 Passed <input type="checkbox"/> 不通過 Failed				
口試委員 Reviewers	(簽章 signature)				
	(簽章 signature)				
指導教授 Advisor(s)	(簽章 signature)				
主任 Department Chairperson	(簽章 signature)				

朝陽科技大學 企業管理系 學位論文計畫書審查評分表

Test Scores of Thesis/Dissertation Proposal Oral Defense Examination

學生姓名 Name		學 號 Student ID		考試日期 Test Date	
論文題目 Title					
建議 Opinions	學位論文題目與計畫書方向是否符合系教育目標與專業領域：(請勾選) Whether the thesis/dissertation topic and the direction of thesis proposal are in accordance with the department's educational objectives and professionalism <input type="checkbox"/> 符合 Eligible <input type="checkbox"/> 不符合 Not Eligible				
審核結果 Proposal Oral Defense Examination Outcome (Please check)	<input type="checkbox"/> 通過 Passed <input type="checkbox"/> 不通過 Failed				
委員簽章 Signature (committee)			日期 Date		