**馬偕醫學院高齡福祉科技研究所**

**研究生論文計畫口試成績登記單**

\_\_\_\_\_學年度 第 學期

姓 名： 學號：

考試日期： 年 月 日

論文題目(中文) ：

論文題目(英文) ：

指導教授：

|  |  |
| --- | --- |
| 成績：（請取整數） |  |

召 集 人：

評定結果： □及格

□不及格（請勾選下列原因）

□成績未達及格標準

□二分之一以上委員評定不及格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 召集人簽章 | 指導教授簽章 | 所長(系主任)簽章 |
| 年　　月　 日 | 年　　月　 日 | 年　　月　　日 |

備註：

論文計畫口試成績以全體出席委員所評定分數平均計算之。如有半數(含)以上委員評定不及格者，即以不及格論且不得舉行學位考試。