

★審查完畢當天請主席務必將評分表交回教務處，並請所有委員簽名以表示確認審查意見無誤。

學生姓名：	學位： <input type="checkbox"/> 道學碩士 <input type="checkbox"/> 文學碩士
審查日期： 年 月 日 ( )	
論文題目：	
審查結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 修改後通過 <input type="checkbox"/> 修改後再審 <input type="checkbox"/> 不通過。 (不通過者應擇期再行辦理，限壹次。)	

主席簽名： \_\_\_\_\_

委員簽名： 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

本論文主題  
、內容與學  
生就讀系所  
專業領域符  
合

同意 不同意

同意 不同意

同意 不同意

審查意見：

