**國立臺北教育大學心理與諮商學系碩士論文(or計畫)口試**  **口試委員更動申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年級 | 學　號  | 研 究 生 姓 名 | 論 文 題 目 |
|  |  |  |  |
| 論文計畫通過時間  | 年 月 日（至少間隔三個月以上）  |
| 口試委員推薦名單  | 口　試　委　員　姓　名 （請指導教授填寫）  | 學 校　及　職　稱 （請填寫正確之資料）  | 備　　註 （校內或校外）  |
|  |  |  |
|  |  |  |

◎除指導教授外，請建議二位口試委員（其中至少一位校外委員）

指導教授：          簽章

系主任：          簽章

中華民國      年     月     日