**亞際文化研究國際碩士學位學程「碩士論文提案審查」申請表**

**IACS-UST M.A. Thesis Proposal Meeting and Review Application Form**

填表日期 : 年 月 日

Date of application

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  Applicant’s name | 中文：  Chinese | | 台聯大  就讀學校  University in UST | □國立中央大學  National Central University  □國立交通大學  [National Chiao Tung University](http://www.nctu.edu.tw/english/) | | □國立清華大學  National Tsing Hua University  □國立陽明大學  [National Yang-Ming University](http://nymu-e.web.ym.edu.tw/) |
| 英文：  English | | 學號Student ID number |  | | |
| 聯絡方式  Contact detail | 地 址：  Address | | | | | |
| 電 話：  Phone number | | | | | |
| 電子郵件：  E-mail address | | | | | |
| 碩士論文題目  Thesis topic | 中 文：  Chinese | | | | | |
| 英 文：  English | | | | | |
| 提案發表日期  Proposal meeting date | 年(Y) 月(M) 日(D) | | | Time: | | |
| 審核委員資料  Committee’s signatures |  | 指導教授  Advisor | | 審核委員Member  (召集人Convener) | 審核委員Member | |
| 姓名  Name |  | |  |  | |
| 單位/職稱  Institute and Title |  | |  |  | |
| 最高學歷Highest Degree |  | |  |  | |
| 學術專長Academic Expertise |  | |  |  | |
| 連絡電話及地址Phone Number and Address |  | |  |  | |
| 同意簽名  Approver’s signature | 指導教授：  Advisor | | | 辦公室主任:  Director: | | |