

淡江大學

學年度第 學期研究生學位考試成績通知單

日期： 年 月 日

應 考 生	姓名：	學號：
系（所）別	系／研究所	<input type="checkbox"/> 碩士在職專班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 博士班
論 文 題 目		
考 試 時 間	民國 年 月 日	考 試 地 點
考 試 委 員 簽 章	<input type="checkbox"/> 論文(或作品)與所屬系所專業領域相符	
考 試 總 平 均 成 績	<input type="checkbox"/> 已完成論文線上原創性偵測系統比對報告 成績： 拾 分（請以整數計分、國字書寫） 指 導 教 授： _____（簽章）	

系(所)主管： _____（簽章）

*依本校個人資料管理規範，本表單各項個人資料僅作為業務處理使用，並於保存期限屆滿後，逕行銷毀。

表單編號：ATRX-Q03-001-FM035-06