# 附件6 論文研究計畫審查/學位考試日期異動表

**長庚科技大學高齡暨健康照護管理系碩士班**

**論文研究計畫審查/學位考試日期異動表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期： 年 月 日 | | | | |
| 申請異動項目 | 🞎論文研究計畫審查日期 | | 🞎學位考試日期 | |
| 研究生姓名  (簽名) |  | 研究生學號 | |  |
| 申請異動理由 |  | | | |
| 原申請日期及地點 |  | | | |
| 新申請日期及地點 |  | | | |
| 指導教授  簽具意見 |  | | | |
| 所辦審核 | 🞎同意 變更日期為 地點  🞎不同意 | | | |
| 所長簽具意見 |  | | | |