# 附件 8 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(所)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 |  |
| 所方審核 | 🞎同意 變更日期 地點 🞎不同意 |
| 所長簽具意見 |  |