

**國立成功大學醫學院臨床藥學與藥物科技研究所**  
**博士班資格考試申請表**

申請人姓名：\_\_\_\_\_

學號：\_\_\_\_\_

應考科目名稱： 2 (或以上) 科	預定完成時間	同意申請	論文指導委員會 召集人 (或指導 教授) 簽名 (章)
1.		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2.		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3.		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

應考科目名稱： 2 (或以上) 科	考試時間	成績	通過
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

繳交期限：每學年上學期 11 月 30 日、下學期 5 月 31 日，假日順延至下一個工作日。

所長簽章：