**馬偕醫學院博士候選人資格考核舉行情形一覽表**

**學年度 第 學期**

填表日期： 　 年　 月　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系所名稱** | | **研究所 (學系) 博士班** | | | | | | |
| **序號** | **年級** | **學號** | **姓名** | | **已 舉 行** | | **未舉行** | **備註** |
| 1 |  |  |  | | **□ 及格** | **□ 不及格** | □ |  |
| 2 |  |  |  | | **□ 及格** | **□ 不及格** | □ |  |
| 3 |  |  |  | | **□ 及格** | **□ 不及格** | □ |  |
| 4 |  |  |  | | **□ 及格** | **□ 不及格** | □ |  |
| 5 |  |  |  | | **□ 及格** | **□ 不及格** | □ |  |
| 6 |  |  |  | | **□ 及格** | **□ 不及格** | □ |  |
| **合 計** | | **本學期申請 人** | | | **人** | **人** | **人** |  |
| **承辦人** | |  | | **系所主管** | |  | | |
| **課務組** | |  | **註冊組** |  | | **教務長** |  | |

**※各系所應依本校馬偕醫學院博士學位候選人資格考核實施要點辦法辦理下列事項：**

一、資格考核每學年第一學期需於一月卅一日前，第二學期需於七月卅一日前舉行。

二、各研究所(學系)應於規定期限 (第一學期為二月十五日，第二學期為八月卅一日 )前，填妥本表繳交課務組陳核，並將學生資格考核成績(含及格、不及格)登記單送註冊組錄案存查。

三、因故未舉行或成績不及格需重考，且修業期限未滿三年者，於欲舉行考試之學期仍應向所屬研究所(學系)提出申請，但不需檢附申請之相關附件。