

國立清華大學學習科學與科技研究所  
碩士班研究生論文計畫審查表

學號：

研究生姓名：

論文計畫名稱：

口試時間： 年 月 日（星期 ） 時 分

審查結果：

通過

不通過

評語：

審查委員簽名：\_\_\_\_\_

：\_\_\_\_\_

：\_\_\_\_\_