

國立臺灣師範大學數學系____學年度第__學期碩博士論文口試委員調查表

Oral examiner List of Graduate Thesis Defense for _____ Semester of Academic Year _____

姓名(Name)：_____ / 學號(Student ID)：_____

口試時間(Date & Time)：_____年_____月_____日_____時_____分(yyyy/mm/dd/hh/mm)

口試地點(Place)：_____

口試委員名單 Information of Examiners (需有三分之一為校外人士 **One third of them should be off-campus**)：

姓名 Name	服務單位 Affiliation	職稱 Position Title	身份證字號 ID No.	匯款金融單位 (含分行名) Bank Name	匯款帳號 Account No.

註 1：口試地點請自行先至系辦 M108 登記預約教室。Please book a room at the reception(M108) in advance.

註 2：口委匯款資料(紅色粗框)，可事先向所務助教確認系所是否有保存資料。

Please confirm with TA if Examiners' information (in the red section) is in the system.

註 3：系所支應考試委員口試費上限為碩士 3 位、博士 5 位。The Department support 3 examiners' fee for Master, and 5 for PhD at most.