**護理學系碩士班研究生proposal流程112.01.16**

Dear 同學~若有要在本學期提出研究計畫審查(proposal)者，

申請資料繳交截止日和完成口試截止日請依系辦公告。

**111-2申請資料繳交截止日:112/05/26**

**111-2完成口試截止日:112/07/21**

**\*若在截止日前須申請proposal，請在proposal前3周將申請資料給系辦**

一、申請繳交資料如下說明：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 份數 | 說明 |
| 研究計畫申請表 | 1 | 紙本 |
| 歷年成績單(正本) | 1 | 紙本，至自動化繳費成績列印機成績單申請 |
| 論文研究計畫審查委員資歷表 | 1 | 紙本 |
| 研究計畫初稿 | 1 | 電子檔mail到aca05@mail.cmu.edu.tw |
| 1年以上的工作證明 | 1 | 請掃描mail到aca05@mail.cmu.edu.tw |

二、**口試日期兩周前**mail回覆下列事項，請寄至aca05@mail.cmu.edu.tw

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 說明 |
| 口試之日期及教室 | 請自行與口委協調時間，查詢可使用的教室，借用後回報 |
| 口委口試及交通補助費用領款收據(系辦會協助確認內容是否正確，確定沒問題研究生再印出，口試當天給口委簽名) | 1.請https://adm02.cmu.edu.tw/download.html下載。2.若曾擔任本校口委，只需寫受領事由、受領人姓名、身份證字號、金額；若未擔任過，基本資料要填妥：受領人姓名、身份證字號、E-MAIL、聯絡電話TEL、戶籍地址（含里鄰）、銀行帳戶、金額。3.每位口委填1張：**請領事由: 請填 研究生\*\*\*論文研究計畫口試審查費。****校外口委應領金額：1000元。校內口委應領金額：1000元**\*\*\*口委為2位校內、1位校外\*\*\*4. **非台中縣市校外口委統一交通費補助1000元(不需給付憑證)**。**請領事由: 請填 研究生\*\*\*論文研究計畫口試委員交通費****應領金額：1000元。** |
| 研究計畫審查表三份 | 每個口委一張 |
| 口委是否需要發公文邀請，若要發公文，請回覆發函內容，若不需要發函就不用回覆 | 發函公文範例如p.3(附件一) |

三、口試當天學生準備文件如下，**口試結束當天**請交至系辦：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 份數 | 說明 |
| 研究計畫審查表 | 3 | 每個口委一張並簽名，最慢請在**口試後一周**內交回系辦 |
| 領款收據 | 3 | 要經過系辦確認無誤後才可以印出給口委簽名，**口試結束當天**請交至系辦 |
| 簽到單(給旁聽學生簽到) | 1 | 口試當天請至系辦拿，**口試結束當天**請交至系辦 |

附件一

\*\*\*醫院/\*\*\*大學

主　　　旨：

敬邀貴校/貴院\*\*\*系\*\*\*教授or副教授/\*\*\*科\*\*\*醫生擔任本校護理學系碩士班研究生\*\*\*之論文口試委員，懇請惠允。

說　　　明：

1. 口試時間：111年8月1日(一)下午14:00-17:00
2. 口試地點：中國醫藥大學水湳校區創研大樓1樓健康照護學院會議室。

三、論文題目：利用….

四、指導教授：\*\*\*教授。

PS.職級請確認正確，謝謝!