

\_\_\_\_\_學年度 統計資訊與精算學系畢業專題口試申請書

項 目	學 號	姓 名
組 長		
組 員		
指 導 老 師		
口 試 委 員	<input type="checkbox"/> 自行安排 教師姓名：1                  2                  (簽名)	
	<input type="checkbox"/> 由系上安排	
預 定 口 試	日 期	第      週      年      月      日
	時 間	
	地 點	(需有系辦簽章)

- ◇口試委員除指導老師外至少二位。
- ◇最後口試日期為第十八週星期五。
- ◇申請書繳交期限為第十五週星期五。

填 表 人：    (簽名/日期)

指 導 老 師：                                      (簽名/日期)

授 課 老 師：                                      (簽名/日期)