**1102學期因應Covid-19學位考試採視訊辦理清冊**

填表日期：　 年　 月　 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **系所學位學程** |  | **學位考試學生總人數** |  |
| **【1102學期採視訊學位考試學生名冊】(倘欄位不夠得自行新增)** |
| **學號** | **研究生姓名** | **指導教授** | **學位考試日期****(年/月/日)** | **視訊人數****(委員及研究生)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **總計視訊學位考試學生人數** | 人 |
| **【採視訊辦理學位考試，請務必注意下列事項並予以遵守相關規定】**1. **以公正公平公開之方式舉行，學位考試當日與學位考試委員同步進行。**
2. **本校「碩士及博士學位考試實施細則」第六條規定，應全程錄音錄影，系所學位學程須存檔**

**備查十年。**1. **所有學位考試相關文件，學位考試委員仍須親簽。**
2. **同時以實體及視訊方式辦理學位考試，務必遵守防疫相關規範。**

**系所學位學程主管簽核(加註日期)：**  |

教務處註冊組110.05.19