國立中山大學材料與光電科學學系

**博士論文研究計畫審查結果通知書**

茲【 】通 過 研究生 年級 學期，姓名：

【 】不通過 （學號： ）論文計畫審查

論文題目：中文

英文

口試日期： 年 月 日

口試委員： 1. （簽名）

2. （簽名）

3. （簽名）

4. （簽名）

指導教授： （簽名） 日期：

主 任： （簽名） 日期：

注意事項：口試委員及指導教授**簽名**後，請將此份【審查結果通知書】

繳至系辦。