

馬偕醫學大學

高齡福祉科技研究所

Institute of Geriatric Welfare Technology & Science

**MacKay Medical University**

ＯＯＯ 教授道鑒：

承蒙ＯＯＯ先生/小姐惠允擔任本所 \_\_\_\_\_ 學年度學位考試委員，至為感激。有關正式聘書另行函送。

茲將學位考試有關事宜列后，敬請屆時蒞臨指導。

一、論文題目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

二、研究生：ＯＯＯ

三、指導教授：ＯＯＯ 教授（馬偕醫學大學高齡福祉科技研究所教授）

四、口試委員：ＯＯＯ 副教授（馬偕醫學大學高齡福祉科技研究所副教授）

ＯＯＯ 教授（國立ＸＸ大學ＸＸＸＸ系教授）

五、口試時間：民國＿＿年＿＿月＿＿日（星期＿）上午＿時＿分至＿時＿分

六、口試地點：新北市三芝區中正路三段46號

多功能活動中心三樓 福科所會議室

七、進行方式：公開發表

專此奉懇敬頌

教安

所長　楊明正

 敬邀