

國立陽明交通大學_____學年度第____學期碩士班學位考試 跨專業長期照顧與管理碩士學位學程 口試委員費印領清冊

口試日期	應試學生 (姓名) (學號)	口試委員及 <u>身分證字號</u>	服務單位及職稱	論文指導費	口試委員費	交通費	總計	領訖蓋章 (匯入委員帳戶者可免簽， 若為代墊者須委員簽章)	申請單位	日期	
										所長	
										院長	
									會辦單位	人事室	
										出納組	
										註冊組	
										主計室	
									教務長批示		

備註：
一、本表口試委員姓名及身分證字號，請務必同時填寫，俾免因同名同姓導致所得稅扣繳錯誤。
二、依個人資料保護法規定，請勿洩漏他人資料。