**元培醫事科技大學護理系碩士班**

**碩士學位考試撤銷申請書**

學生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 已申請\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學年度第\_\_\_\_\_\_\_\_ 學期學位考試，茲因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，擬撤銷本學期申請之學位考試，敬請照准。

學生(簽名)：

學 號：

申請日期：民國 年 月 日

謹呈

指導教授： （簽名） 中華民國 年 月 日

系(所)主任： （簽名） 中華民國 年 月 日

說明：

1. 已申請學位考試之研究生，若因故無法於該學期內舉行學位考試，應於學校行事曆規定學期結束日之前報請學校撤銷該學期學位考試之申請，逾期未撤銷亦未舉行考試者，以一次不及格論。
2. 本申請書呈指導教授、系(所)主任簽章同意後，正本請由本系(所)辦公室留存備查。