

國立政治大學教育行政與政策研究所

_____學年度第_____學期

學位論文計畫口試委員評審意見表

學 生 姓 名		學 號	
聯絡電話			
e-mail			
論 文 題 目			
口 試 時 間	_____年_____月_____日_____時_____分		
評 審 意 見			
評 審 結 果	☐ 通過，可依原計畫進行研究。 ☐ 通過，但須參考計畫口試委員評審意見始可進行研究。 ☐ 本論文計畫須大幅修改後，另提計畫口試。		

口試委員：_____（請簽名）

中華民國_____年_____月_____日