

表 5

國立臺灣藝術大學影音創作與數位媒體產業研究所博士班  
 博士候選人資格考申請書

中華民國 年 月 日

姓 名		學 號	
擬撰寫論文題目			
指定考科			
選定考科			
預定筆試時間： 年 月 日 及 年 月 日			
指導教授簽名		共同指導教授簽名	
所長簽名			

指定考科 資格考委員名單(指導教授及本校傳播學院相關領域教師)

姓名	職稱	校內/ 校外	服務單位 (註明系所)	地址/聯絡電話
				地址： 聯絡電話：
				地址： 聯絡電話：

選定考科 資格考委員名單(選定考科任課教師)

姓名	職稱	校內/ 校外	服務單位 (註明系所)	地址/聯絡電話
				地址： 聯絡電話：