# 藥學系碩士班研究生口試時間表

研究生學號：

研究生姓名：

口試時間：中華民國　　年　　月　　日　上午　　時　　分

下午

口試地點：。

指導教授簽章：

備註：1.研究生至少需於一個星期前填妥此表。

2.原則上本系研究生口試地點在 U819，若口試時間與其他研究生衝突，請指導教授協助另外尋找口試地點。

3.口試地點一律在本校執行。