

中央警察大學犯罪防治研究所碩士班論文計畫審查資格檢核表

研究生姓名：

學號：

審查時間：

審查地點：

論文題目：

論文計畫審查委員：(不含指導教授)

編號	姓名	職稱
1	王○○	本校教授

指導教授審核(簽名)：_____

研究生(簽名)：_____

研究生身分證字號：

(請以正楷書寫)

研究生郵局帳號影本黏貼處

(姓名、帳號即可，不必整頁貼上)

-----系辦初審-----

收件日期：_____

審查資格項目	審查結果(系辦審核，請勿自行勾選)
一、資格考核已通過	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
二、初稿發表已通過	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
三、審查委員遴聘已經系務會議通過	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
四、檢附論文計畫審查草稿	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
五、檢附「臺灣學術倫理教育資源中心」網站之6小時以上修課證明(含通過測驗)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
六、檢附研究生郵局存摺影本	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

承辦人核章：

所長核章：