

公視基金會學位論文贊助 申請人個人資料表

一、基本資料

姓 名		生 日	民國 年 月 日
身分證字號		電 話	H:()
行 動 電 話		電 子 信 箱	
地 址	戶籍地址：		
	通訊地址：		
就 讀 學 校 單 位	名稱：		
	電話：()	FAX：()	
	地址：		

二、學歷（自最高學歷起）

畢 業 學 校	科 系 或 主 修 學 門	學 位	起 迄 年 月
			民國 年 月至 年 月
			民國 年 月至 年 月
			民國 年 月至 年 月

三、與本論文題材相關之資歷

	服 務 機 關	服 務 部 門	職 稱	起 迄 年 月
現				民國 年 月至 年 月
經 歷				民國 年 月至 年 月
				民國 年 月至 年 月
				民國 年 月至 年 月

註 1：本推薦書請以 A4 紙填送乙式六份

註 2：上開個人資料為辦理公視基金會學位論文贊助申請之特定目的，依《個人資料保護法》有關蒐集、處理、利用規定辦理。

**公視基金會學位論文贊助
申請人學校系所推薦書 (一)**

申請學生姓名			
出生日期	民國 年 月 日	身分證字號	
聯絡電話	H : ()	FAX : ()	行動 :
電子信箱			
就讀學校及系所			
論文題目			
預定完成日期	自 年 月 日 至 年 月 日		
指導教授			學校及系所
	電話	O : ()	F : ()
論文領域別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 政策法規 <input type="checkbox"/> 節目製播 <input type="checkbox"/> 電子技術 <input type="checkbox"/> 公服行銷 <input type="checkbox"/> 管理制度 <input type="checkbox"/> 閱聽人 <input type="checkbox"/> 新聞採訪 <input type="checkbox"/> 公共檔案圖書管理 <input type="checkbox"/> 教育文化知識 <input type="checkbox"/> 其他類 (請自填):		
論文推薦人	單位 :		職稱 :
	姓名 :		簽章 : 年 月 日
推薦系所 及 負責人	校名 :		系所印 :
	系所主管 :		簽章 : 年 月 日

註 1：本推薦書請以 A4 紙填送乙式六份

註 2：上開個人資料為辦理公視基金會學位論文贊助申請之特定目的，依《個人資料保護法》有關蒐集、處理、利用規定辦理。

公視基金會學位論文贊助
申請人學校系所推薦書 (二)

申請學生姓名：

論文題目：

論文關鍵詞 (最多限六個)：

就讀學校與系所：

論文摘要 (為便於送審，請以 A4 紙附件摘錄綱要乙式六份)：

論文計畫書 (為便於送審，請以 A4 紙附件乙式六份，字數不限)：

註 1：本推薦書請以 A4 紙填送乙式六份

註 2：上開個人資料為辦理公視基金會學位論文贊助申請之特定目的，依《個人資料保護法》有關蒐集、處理、利用規定辦理。