範例一

特殊教育學系碩士班論文計畫口試申請表

學生 (學號:)已修畢<u>24</u>學分,現附上成績單與旁聽口試證 明,擬請同意進行論文計畫口試。經指導教授推薦,擬定下列三~五名口試委員候選人 名單謹供參考:

+1 16 11 4	-	服務學校	職銜			
教授姓名	研究法	研究領域(一)	研究領域(二)	历史 4分子 1文	-74X (722)	
 1 劉惠美 (指導教授) 		溝通障礙	語言發展	師範大學	教授	
2 張正芬		自閉症	行為情緒	師範大學	教授	
3 吳麗君	質化研究	<u>10</u>		國立台北教 育大學	教授	

論文計畫題目為:

People all want communication 自閉兒接觸打字溝通歷程之探究

關鍵詞為(暫訂): 自閉症/打字溝通/促進溝通/質性研究

前舉法 儒谕

此 致

系主任

申請日期:	
申請人	電話:
	Email :
指導教授簽名:	

論文計畫口試時間:(確定時間、地點→最遲口試前兩週至系辦填寫) 年月日(星期_)時分至'時分 教室

※口試委員若為助理教授, 需檢附符合系上對於學位授予法第11、12條提及考試委員「在學術上著有成就者」之認定的相關佐證資料,標準如下:(1)5年內曾經主持與論文主題相關之國科會或其他政府機構研究案;(2)5年內曾經於SCI、SSCI、A&HCI、EI、TSSCI、THCI Core 等級之期刊上發表與論文主題相關之學術論文(惟碩士學位考試委員可含3年內之學位論文)。未能符合認定標準者, 需提出說明理由並檢附相關佐證資料, 由系主任召集相關專業領域教師3人(含)以上討論後認定。

※檢附資料:□城績單、□旁聽口試證明(審閱後歸還)

※提醒:99學年度以後入學者需通過全民英檢中高級初試才能畢業

範例二

特殊教育學系碩士班論文計畫口試申請表

學生 (學號:)已修畢_24_學分,現附上成績單與旁聽口試證明,擬請同意進行論文計畫口試。經指導教授推薦,擬定下列三~五名口試委員候選人名單謹供參考:

北 运际力		專長領域		服務學校	11社 44二	
教授姓名	研究法	研究領域(一)	研究領域(二)	AK 4方 子 4文	職銜	
 1 劉惠美 (指導教授) 	口委為研究法專長者 (適用於任何主題領 域之論文)才需填列	溝通障礙	語言發展	國立臺灣師 範大學	教授	
2 曹峰銘	口委為研究法專長者 (適用於任何主題領 減之論文)才需填列	嬰幼兒語言發展 與障礙	嬰兒語音知覺	國立台灣大 學	副教授	
3 童寶娟	口委為研究法專長者 (適用於任何主題領 城之論文)才需填列	(将日天市町旧天	兒童語言病理學	國立台北護 理健康大學	代理所長兼 助理教授	

論文計畫題目為: 學前語音異常兒童與同時伴隨語言障礙兒童之構音錯誤類型及嚴重度

關鍵詞為 (暫訂): _ 語音異常、構音障礙

中非新学系洪儒瑜

此 致

系主任

申請日期	:
申請人:	

指導教授簽名:

電話: Email:

論ゞ	t計畫	口試時間	:(確定時間、	地點-	→最遲口:	試前兩週3	至系辦填	寫)	
	_年	月	日(星期)	時	分至	時	分	教室

※口試委員若為助理教授,需檢附符合系上對於學位授予法第11、12條提及考試委員「在學術上著有成就者」之認定的相關佐證資料,標準如下:(1)5年內曾經主持與論文主題相關之國科會或其他政府機構研究案;(2)5年內曾經於SCI、SSCI、A&HCI、EI、TSSCI、THCI Core 等級之期刊上發表與論文主題相關之學術論文(惟碩士學位考試委員可含3年內之學位論文)。未能符合認定標準者,需提出說明理由並檢附相關佐證資料,由系主任召集相關專業領域教師3人(含)以上討論後認定。

※檢附資料:□成績單、□旁聽口試證明(審閱後歸還)

※提醒:99學年度以後入學者需通過全民英檢中高級初試才能畢業



範例三

特殊教育學系博士班論文計畫口試申請表

(93年以後入學者適用)

NA 12

學生 (學號:)已於 99 學年度第 2 學期修畢本系規定之學分數,並於 100 年 12 月 19 日通過學科考試,且已完成口頭及書面著作發表,擬請同意進行論文計畫口 試。經指導教授推薦,擬定下列五~七名口試委員候選人名單謹供參考:

武。汪祖 寸 秋江	專	長領	域		
教授姓名	研究法 口委為研究法等長者 (通用於任何主题項 或之論文)才需填列	研究領域(一)	研究領域(二)	服務學校	職銜
1 林幸台	特殊教育研究法	生涯輔導	諮商輔導	臺灣師大	特殊教育系 名譽教授
(指導教授)2 柯平順		智能障礙	身心障礙者 職業重建	長庚大學	早期療育所 教授
3 蔡昆瀛		融合教育	課程教學、 跨專業合作	市立大學	特殊教育系 教授
4 張恆豪		障礙研究	障礙社會學	臺北大學	社會學系 副教授
5 張正芬		智能障礙	自閉症	臺灣師大	特殊教育系 教授

論文計畫題目為: _ 智能障礙學生就讀大學之研究

關鍵詞為	(暫訂)	:	、大學、	• 學校適應、生	_涯		
此	致						
系主任	特殊教育学 系 主 亻	全洪儒 瑜		申請人:			
	German Contraction			申請日期:			
				電話:	1		
				指導教授簽名	:		
	-	士明 · (水宫时	明、林	11→最遲口試了	前兩週至系辨	填寫)	

論文計畫	口試時間:		地點→車	 走遲口試了 時	前 内 週 至 矛 分 至	· 辨項為 時	, 分	教室
年	月	日(星期)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	小	7 攸坦马士	4.11 禾昌「右	- 學術上著有
※口試委員若	告為副教授或助理	里教授, 需檢附符	合系上對	於學位授于	→法第11、1	2 惊灰久~		一丁的二百以

成就者」之認定的相關佐證資料,標準如下:(1)5年內曾經主持與論文主題相關之國科會或其他政府機構 研究案;(2)5年內曾經於SCI、SSCI、A&HCI、EI、TSSCI、THCI Core 等級之期刊上發表與論文主題相 關之學術論文(惟碩士學位考試委員可含3年內之學位論文)。未能符合認定標準者,需提出說明理由並檢 附相關佐證資料,由系主任召集相關專業領域教師3人(含)以上討論後認定。

※檢附資料:□成績單正本、□房聽口試證明影本(驗畢後歸還)、□學科考試通過證明、

口頭發表證明文件、□書面發表證明文件

※提醒:99學年度以後入學者需通過全民英檢中高級初試才能畢業

特殊教育學系暨復健諮商研究所 Department of Special Education and Institution of Rehabilitation Consultants <u>論文計畫</u>口試申請表

Thesis Proposal Oral Defense Application Form

Student (Student ID:) M.SPE. \Box M.GIRC. \Box S.C. \Box Dr. has completed _____ credits, and the transcript and the list of attended oral defense are attached. Please approve the oral defense of the thesis proposal. (Master: 3-5; Doctoral: 5-7) The list of candidates for the oral defense committee is recommended by the advisor as follow:

Professor's	R	Research Specialties	Affiliation	Position	
Name	Research Method	Research Area I.	Research Area II.		
1 Huei-Mei Liu (Advisor)	Optional	Communicative Disorders	Language Development	National Taiwan Normal University	Professor
2 Cheng-Fen Chang	Optional	Autism	Emotional Disorders	National Taiwan Normal University	Professor
3 Li-Jun Wu	Qualitative research			National Taipei University of Education	Professor

Thesis title : An Exploration of Autistic Children's Learning Process through Supported Typing Communication

Key words (Tentative) : Autism/ Supported Typing Communication / Qualitative research Sincerely,

Director _____

Date :	
Applicant :	Contact :
Email :	
Auditing Reg	gulation:
(If th	e time of oral defense is not in the opening hours, please arrange the volunteer to assist at the gate)
□Open (Atte	ndance authentication:□Yes □No), note:
□Not open, n	ote:
Signature of	Advisor:

Oral defense date and time:

Room:

** The committee members of the doctoral program must be associate professors or professors, and the master program must be assistant professors, associate professors or professors. All members must meet the requirements of the department's degree-granting law, which refer to the members as "academic achiever". The recognition standards must be attached with relevant supporting evidence. For details, please refer to the school regulations of each class (adopted by the 4th Department Office Meeting of the 108th academic year)

The Chinese version shall prevail in case of any discrepancies between the English and Chinese version. 中英文版本如有差異,以中文版本為準

^{*} Reminder: Applicants who enrolled after the 99 academic year must provide proof of English proficiency (excluding the summer class), and the relevant supporting certificates shall be submitted when applying for the oral defense.

[%] Attached documents : \Box transcript, \Box course list (No need for those who have not taken courses in the semester), \Box list or attended oral defense, \Box Academic research ethics certificate (Required for admission after the 105th academic year)

特殊教育學系暨復健諮商研究所 Department of Special Education and Institution of Rehabilitation Consultants <u>論文計畫</u>口試申請表

Thesis Proposal Oral Defense Application Form

Student (Student ID:) \Box M.SPE. \Box M.GIRC. \Box S.C. Dr. has completed _____ credits, and the transcript and the list of attended oral defense are attached. Please approve the oral defense of the thesis proposal. (Master: 3-5; Doctoral: 5-7) The list of candidates for the oral defense committee is recommended by the advisor as follow:

Professor's	R	Affiliation	Position		
Name	Research Method				
1 Hsin-Tai Lin (Advisor)	Optional	Career Guidance	Counseling and Guidance	National Taiwan Normal University	Professor Emeritus
2 Ping-Shun Ke	Optional	Intellectual Disabilities	Vocational Rehabilitation for Persons with disabilities	Chang Gung University	Professor
3 Kuen-Ying Tsai	Qualitative research	Inclusive Education	Curriculum and Instruction	University of Taipei	Professor
4 Heng-hao Chang	Optional	Disability Studies	Sociology of Disability	National Taipei University	Associate Professor
5 Cheng-Fen Chang	Optional	Intellectual Disabilities	Autism	National Taiwan Normal University	Professor

Thesis title : The Study of the Student with Intellectual Disabilities Studying in the University Key words (Tentative) : Intellectual Disabilities/ University/ School Adjustment/ Career Sincerely,

Director _____

Date :	
Applicant :	Contact :
Email:	
Auditing Regulation	n:
(If the time of	oral defense is not in the opening hours, please arrange the volunteer to assist at the gate)
□Open (Attendance	e authentication:□Yes □No), note:
□Not open, note:	

Signature of Advisor:

Oral defense date and time:

Room:

The committee members of the doctoral program must be associate professors or professors, and the master program must be assistant professors, associate professors or professors. All members must meet the requirements of the department's degree-granting law, which refer to the members as "academic achiever". The recognition standards must be attached with relevant supporting evidence. For details, please refer to the school regulations of each class (adopted by the 4th Department Office Meeting of the 108th academic year)

The Chinese version shall prevail in case of any discrepancies between the English and Chinese version. 中英文版本如有差異,以中文版本為準

^{*} Reminder: Applicants who enrolled after the 99 academic year must provide proof of English proficiency (excluding the summer class), and the relevant supporting certificates shall be submitted when applying for the oral defense.

[%] Attached documents : \Box transcript, \Box course list (No need for those who have not taken courses in the semester), \Box list or attended oral defense, \Box Academic research ethics certificate (Required for admission after the 105th academic year)