|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **臺大生醫電子與資訊學研究所**  **年度最佳碩士論文獎（Best Master Thesis Award）**  **申請資料表** | | | | | | | |
| 申請人 | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 學號 | |  | |
| 聯絡電話 |  | | | Email | |  | |
| 指導教授 |  | | | | | | |
| 代理人（若因服役、出國等不便親自處理申請事宜者，請留代理人聯絡資訊） | | | | | | | |
| 姓名 |  | 聯絡電話 |  | | Email | |  |
| 申請繳送資料 | | | | | | | |
| 1. □ 指導教授推薦申請表 2. □ 碩士學位論文紙本一式2份 3. □ 個人簡歷資料（至多2頁A4，含榮譽事蹟等，格式不限） 4. □ 論文摘要及研究說明（至多2頁A4） 5. □ 著作目錄 6. □ 以上2-5項之電子檔各1份 | | | | | | | |
| 審查結果（由所辦註記） | | | | | | | |
| 初審結果：  複審結果：  所長簽章： | | | | | | | |
| 收件日期 | 年 月 日 | | | | 收件人 | |  |

**臺灣大學生醫電子與資訊學研究所**

**年度最佳碩士論文獎（Best Master Thesis Award）**

**推薦申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 畢業年度 | 年度 學期 | | | | |
| 學生姓名 |  | | 學號 |  | |
| 聯絡電話 |  | | Email |  | |
| 組別 | □生醫電子組 □生醫資訊組 | | | | |
| 論文題目 | 中文：  英文： | | | | |
| 審查委員 | 姓名 | 現職/服務單位 | | | 聯絡方式  （電話/e-mail） |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 推薦人  （指導教授） | （簽章） | | | | |

|  |
| --- |
| 說明：  1.申請資格：凡前一學年度畢業之碩士學位論文，得申請此獎。  2.辦理方式：由指導教授推薦至少2名審查委員，其中**校外委員至少1名**，審查委員不得與學位口試委員重複，每位指導教授以推薦2篇為限。獲得推薦之學位論文於申請後由所辦郵寄評審表格給審查委員進行初審，初步篩選後，將擇期召開招生及學術委員會進行複審，審查後選出最多2篇獲頒此獎。  3.以上獎項得從缺。 |