**國立臺北教育大學教育經營與管理學系**

**研究生碩（博）士論文（計畫）口試採行視訊審查申請書**

**研究生姓名：**

**論文名稱：**

**學位（計畫）口試日期及時間：ＯＯＯ年Ｏ月Ｏ日　XX：XX-XX：XX**

**申請原因：**

**本次論文口試採視訊方式進行，以視訊會議軟體google優先採行，需全程錄影，並截圖會議完整出席畫面，以為證明。**

**餘未盡事宜，悉依本校規定辦理。**

**申請人： （簽名） 年 月 日**

**指導教授： （簽名） 年 月 日**

**系主任： （簽名） 年 月 日**