

臺北醫學大學電子學位論文修改及抽換申請書

Taipei Medical University Dissertations and Theses Modification Request Form

(僅限圖書館典藏電子學位論文)

申請人姓名 Name			
畢業年度 Graduation date		民國_____年(year) _____月(month)	學號 TMU ID
畢業研究所 Name of Department		畢業班別 Degree	<input type="checkbox"/> 碩士班 Master's Degree <input type="checkbox"/> 博士班 Doctoral Degree
電子郵件 Email		聯絡電話 Tel.	
論文名稱 Topic of paper			
<input type="checkbox"/> 論文修改 Theses / Dissertations Modified	原因 Factor	<input type="checkbox"/> 論文內容修改 Content Revised <input type="checkbox"/> 封面裝訂有誤 Bookbinding Error <input type="checkbox"/> 其他 Others : _____	
	修改內容 Description	(若篇幅不足，請自行以 A4 紙張繕打，附於本申請書後) (If the space provided is insufficient, please continue on a separate A4 page and attach it to this form.)	
<input type="checkbox"/> 授權書修改 Change the open policy for your thesis/dissertation	原因 Factor		
	原始授權 Original	<input type="checkbox"/> 立即公開 Immediately <input type="checkbox"/> 一年後公開 After 1 Year <input type="checkbox"/> 二年後開放 After 2 Years <input type="checkbox"/> 三年後公開 After 3 Years <input type="checkbox"/> 四年後公開 After 4 Years <input type="checkbox"/> 五年後公開 After 5 Years	
	變更授權 Change	<input type="checkbox"/> 立即公開 Immediately <input type="checkbox"/> 一年後公開 After 1 Year <input type="checkbox"/> 二年後開放 After 2 Years <input type="checkbox"/> 三年後公開 After 3 Years <input type="checkbox"/> 四年後公開 After 4 Years <input type="checkbox"/> 五年後公開 After 5 Years	

申請人簽名 Graduate student : _____(signature by hand)

申請日期 Application Date : _____(year/month/day)

指導教授簽章 Graduate advisor: : _____(signature by hand)

.....↓以下由圖書館填寫 For Library Use Only ↓.....

圖書館學位論文負責人簽名 Signature by Librarian : _____ 日期：____年__月__日

處理狀況：_____

【注意事項 Please note】

※ 簽章完成之申請書請繳交至所屬圖書館，可繳交紙本或掃描電子檔（二擇一）

→ 繳交紙本：請繳交至所屬校區圖書館綜合服務台。

→ 繳交電子檔：寄送至所屬校區之承辦人信箱，信件主旨務必註明您的姓名與學號，否則不予受理。

※ Once the application form has been completed and signed, please submit it to your respective library.
You may choose to submit either a hard copy or a scanned electronic file—please do not submit both.

→ **For hard copy:**

Please deliver it to the Information Desk of your designated library.

→ **For scanned electronic copy:**

Email the scanned file to the designated librarian for your campus.

Important: The subject line of your email must include your full name and student ID. Submissions missing this information will not be accepted.

※ 服務窗口 Contact Us:

信義校區 Xinyi Campus	雙和校區 Shuangho Campus
讀者服務組 簡莉婷小姐 Ms. Chien E-mail: vicky1102@tmu.edu.tw 電話 Tel: (02) 2736-1661 #2519	讀者服務組 徐華玉小姐 Ms. Hsu E-mail: eva_hsu@tmu.edu.tw 電話 Tel: (02) 6620-2589 #10700