



智能科技與服務學士學位課程 畢業實習與設計

論文/報告(答辯)申請表

Internship and Final year Thesis/Report of Bachelor of Intelligence Technology and Service Programme – Application for Approval of Oral Examination Arrangements

論文/報告題目: Final Thesis/Report Title		
Title		
指 導 導 師 姓 名: Name of Supervisor		
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To	be completed by the c	andidate) A
學 生 姓 名:	學 號 :	
Name of Candidate	Student Number	
學 院 :	修 讀 模 式:	□全日制 Full-time/
Faculty	Mode of Study	□兼讀制 Part-time
课程名稱:	學 位 :	本科 Bachelor
Programme Title	Degree	
聯絡電話(手機): Contact Phone No	電 郵 地 址 : E-mail Address	
學位認證-在澳已逗留天數 [內地學生適用]:	e 請 類 別:	□首次申請 First Application/
Number of days stayed in Macau	Type of Application	□二次申請 Re-application
[For Mainland Chinese Students Only] days	Type of Application	
(正常)修畢課程日期:	(年/月/日)	(學生證內顯示之有效日期)
(Normal) Study Period End Date/	****	d) (The expiry date of your Student Card)
延期修業日期(如有): 由	至	(年/日/日)
	,	(年/月/日)
Extension Study Period (if applicable) From/	/to	(十/月/日) //(yyyy/mm/dd)
		/(yyyy/mm/dd)
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 學 生 姓 名 :		/(yyyy/mm/dd)
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To	be completed by the c	/(yyyy/mm/dd)
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 學生 姓名:	be completed by the c 學 號 :	/(yyyy/mm/dd)
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To P) 學生姓名: Name of Candidate	be completed by the c 學 號 : Student Number	andidate) B
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 字 生 姓 名 : Name of Candidate 學 院 :	be completed by the c 學 號 : Student Number 修 讀 模 式 :	
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To Be 中	多	
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 字 生 姓 名 : Name of Candidate) 學 院 : Faculty 課 程 名 稱 : Programme Title 聯絡電話(手機):	Be completed by the c 學 號 : Student Number 修 讀 模 式 : Mode of Study 學 位 : Degree 電 郵 地 址 :	
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 字 生 姓 名 : Name of Candidate 字 院 : Faculty 課程名稱: Programme Title 聯絡電話(手機): Contact Phone No	學 號 : Student Number 修讀模式: Mode of Study 學 位 : Degree 電 郵 地 址: E-mail Address	
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 字 生 姓 名 : 學生 姓名: Name of Candidate 學院: Faculty 課程名稱: Programme Title 聯絡電話(手機): Contact Phone No 學位認證-在澳已逗留天數 [內地學生適用]:	學 號 : Student Number 修讀模式: Mode of Study 學 位 : Degree 電 郵 地 址: E-mail Address 申請類別:	
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 學生 姓名: Name of Candidate 學院: Faculty 課程名稱: Programme Title 聯絡電話(手機): Contact Phone No 學位認證-在澳已逗留天數 [內地學生適用]: Number of days stayed in Macau	學 號 : Student Number 修讀模式: Mode of Study 學 位 : Degree 電 郵 地 址: E-mail Address	
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 學生 姓名: Name of Candidate 學院: Faculty 課程名稱: Programme Title 聯絡電話(手機): Contact Phone No 學位認證-在澳已逗留天數 [內地學生適用]: Number of days stayed in Macau [For Mainland Chinese Students Only]	學 號 : Student Number 修讀模式: Mode of Study 學 位 : Degree 電郵地址: E-mail Address 申請類別: Type of Application	
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 學生 姓名: Name of Candidate 學院: Faculty 課程名稱: Programme Title 聯絡電話(手機): Contact Phone No 學位認證-在澳已逗留天數 [內地學生適用]: Number of days stayed in Macau	be completed by the c 學 號 : Student Number 修 讀 模 式 : Mode of Study 學 位 : Degree 電 郵 地 址 : E-mail Address 申 請 類 別 : Type of Application (年/月/日)	
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To 字 生 姓 名 : Pame of Candidate 學院: Faculty 課程名稱: Programme Title 聯絡電話(手機): Contact Phone No 學位認證-在澳已逗留天數 [內地學生適用]: Number of days stayed in Macau [For Mainland Chinese Students Only] (正常)修畢課程日期:	be completed by the c 學 號 : Student Number 修 讀 模 式 : Mode of Study 學 位 : Degree 電 郵 地 址 : E-mail Address 申 請 類 別 : Type of Application (年/月/日)	

學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To	be completed by the candidate) C	
學 生 姓 名:	學 號 :	
Name of Candidate	Student Number	
學 院 :	修 讀 模 式 : □全日制 Full-time/	
Faculty	Mode of Study	
課程名稱:	學 位 :	
Programme Title	Degree 本科 Bachelor	
聯絡電話(手機):	電 郵 地 址 :	
Contact Phone No	E-mail Address	
學位認證-在澳已逗留天數 [內地學生適用]:	申 請 類 別 : □首次申請 First Application/	
Number of days stayed in Macau ———————————————————————————————————	Type of Application	
[For Mainland Chinese Students Only] days	Type of Application	
(正常)修畢課程日期:	(年/月/日)(學生證內顯示之有效日期)	
(Normal) Study Period End Date/	/(yyyy/mm/dd) (The expiry date of your Student Card)	
延期修業日期(如有): 由	至 (年/月/日)	
Extension Study Period (if applicable) From/		
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To be completed by the candidate) D		
學生姓名:	學 號 :	
Name of Candidate	Student Number	
•		
Faculty		
課 程 名 稱 :	學 位 : 本科 Bachelor	
Programme Title	Degree The first transfer of the first trans	
聯絡電話(手機):	電 郵 地 址 :	
Contact Phone No	E-mail Address	
學位認證-在澳已逗留天數 [內地學生適用]:	申 請 類 別 : □首次申請 First Application/	
Number of days stayed in Macau [For Mainland Chinese Students Only] Adays	Type of Application ☐二次申請 Re-application	
(正常)修畢課程日期:	(年/月/日)(學生證內顯示之有效日期)	
(上市) [6] 中球柱口朔。 (Normal) Study Period End Date/	(十/万/日) (字生超内線ホ之有效日期) /(yyyy/mm/dd) (The expiry date of your Student Card)	
山	至 (年/月/日)	
延期修業日期(如有):		
Extension Study Period (if applicable)		
學生資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To be completed by the candidate) E		
學生姓名:	學 號 :	
Name of Candidate	Student Number	
學 院 :		
Faculty	Mode of Study	
課程名稱:	學 位 : 本科 Bachelor	
Programme Title	Degree	
聯絡電話(手機):	電 郵 地 址 :	
Contact Phone No	E-mail Address	
學位認證-在澳已逗留天數 [內地學生適用]:	申 請 類 別 : □首次申請 First Application/	
Number of days stayed in Macau [For Mainland Chinese Students Only] Adays	Type of Application	
(正常)修畢課程日期:	(年/月/日)(學生證內顯示之有效日期)	
(上帝)修華蘇程日期: (Normal) Study Period End Date/	(平/月/日) (字生證内顯示之有效日期) /(yyyy/mm/dd) (The expiry date of your Student Card)	
延期修業日期(如有):	至 (年/月/日)	
Extension Study Period (if applicable) From/		

學生/團隊在此聲明 學生/團隊亦已清楚了解學院之論文/報告查重之相關規定。所提交之學位論文中佔有__ _%(查重率)為引用 其他文獻中的內容,除已清楚列明來源的資料外,提交的論文為學生/團隊撰寫。(請註明查重數據庫名 I hereby declare that Student/ Group also have clearly understood the relevant regulations of the faculty for "Regulation Governing Thesis Plagiarism Detection". % (A plagiarism percentage) of the research work in my thesis is citing sources reference. The thesis here submitted is original except for source material explicitly acknowledged(Name of Resources:). 簽 期 Signature of Candidate Date of Application 論文指導教授的推薦 Recommendation by the Supervisor (由指導教授填寫 To be completed by Supervisor) (請於適當空格內加上√號 Please "✓" as appropriate) 上述學生/團隊所提交之論文已達到畢業實習與設計論文/報告答辯要求,故本人推薦上述學生之答辯申 The above candidates submitted thesis is confirmed to be of the required academic standard. I recommend the above candidates' request for oral examination arrangements. П 上述學生/團隊所提交之論文未能達到學位論文答辯要求,故本人不推薦上述學生/團隊答辯。 The above candidates submitted thesis is not confirmed to be of the required academic standard. I do not recommend the above candidates' request for oral examination arrangements. 其他意見(如有): Comments (if any) 指導教授簽署: Signature of Supervisor Date of Examination (由學院填寫 For Faculty Use Only) 預計答辯日期 Proposed date of oral examination: ______ 職員確認 Handled by 日期 Date 答辯申請: Application for oral examination: 🗌 批准 Approved / 🔲 不批准 Not approved, 其他意見(如有) Comments (if any):_____ 課程主任/院長簽署: 日期: Signature of Dean of Faculty/

Date

學生聲明 DECLARATION (由學生填寫 To be completed by the candidate)

Programme Coordinator