國立清華大學資訊系統與應用研究所博士資格考複查申請單

本人參加 年 季 ( 學年第 學期)

之 科博士資格考試，懇請准予複查。

申請人簽名：

學號：

日期： 年 月 日

電話：

手機：

E-mail：