

# 國立臺北護理健康大學學位論文抽換申請書

## Application for Replacement of Existing Thesis/Dissertation

(供學校圖書館、國家圖書館做為授權管理用)

申請日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

Application Date: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(YYYY/MM/DD)

姓名 Name		畢業年月 Graduation Date	民國_____年_____月 _____ (YYYY/MM)
系所名稱 School/Department		學位類別 Graduate Degree	<input type="checkbox"/> 碩士 Master <input type="checkbox"/> 博士 Doctor
電子郵件 Email Address		聯絡電話 Contact Number	
論文名稱 Thesis/Dissertation Title			
抽換原因 Reason for Replacement			
申請項目 Options	<div><input type="checkbox"/> 紙本論文抽換 Replacement of printed copies of thesis</div> <div><input type="checkbox"/> 電子全文內容修改 Alteration of electronic copies of thesis <input type="checkbox"/> 中、英文題目 Thesis/Dissertation Title <input type="checkbox"/> 中、英文摘要 Thesis/Dissertation Abstract <input type="checkbox"/> 中、英文關鍵字 Thesis/Dissertation Keywords <input type="checkbox"/> 電子全文 Thesis/Dissertation Full-text <input type="checkbox"/> 其他 Other _____</div>		

申請人簽名：  
Applicant Signature:

指導教授簽名：  
Advisor Signature:

學校系所章戳：  
Seal of the School/Department:

學校權責單位章戳：  
Seal of the Authorization Institute:

### 【說明】

- 請備齊資料並填具論文抽換申請書一式兩份，連同新版論文紙本兩本及電子全文檔，掛號郵寄至「112303臺北市北投區明德路365號 國立臺北護理健康大學圖書館收」，並於信封註明「學位論文抽換申請書」；有問題請洽詢：電話(02)28227101轉2610，Email：library@ntunhs.edu.tw。
- 學校圖書館抽換下架之紙本論文可親取，未於通知後兩個月內取回者，由本館逕行銷毀。國家圖書館抽換下架之紙本論文不對外公開，由其另行保存。