

表二

國立臺南藝術大學 音像藝術學院
音像紀錄研究所
碩士學位資格審查申請書

研究生：_____，學號：_____

擬參加_____學年度第_____學期碩士學位資格審查。

畢業製作研究計畫為：_____

敬請核准

此致

音像紀錄研究所所長

研 究 生： (簽章)

指 導 教 授： (簽章)

申 請 日 期： 年 月 日