

國立臺灣大學公共衛生學院

環境衛生  
職業醫學與工業衛生

研究所 研究生研究室申請及聲明書

申請人：		所別：	
申請人身份 (請勾選)	固定座位		非固定座位
	(一)固定座位區 <input type="checkbox"/> 1.全職未通過論文計畫口試之博士生 <input type="checkbox"/> 2.碩二以上之碩士生 <input type="checkbox"/> 3.碩一之研究生	(二)專任研究助理區： <input type="checkbox"/> 1.經本校登記有案之專任研究助理且各別教師之第三位以上(含第三位)者	(三)非固定座位區： <input type="checkbox"/> 1.符合固定座位區申請資格，且沒有固定座位者 <input type="checkbox"/> 2.在職通過論文計畫口試之博士生 <input type="checkbox"/> 3.在職未通過論文計畫口試之博士生 <input type="checkbox"/> 4.在職碩士生 <input type="checkbox"/> 5.其他兩所以外之碩、博士生(至多提供非固定座位區之三分之一座位)
申請使用之研究區(請勾選) <input type="checkbox"/> 固定座位區 <input type="checkbox"/> 專任研究助理區 <input type="checkbox"/> 非固定座位區			
申請使用期限：自_____學年度第_____學期 至 _____學年度第_____學期。			
<p>本人聲明以上所提資料均屬實，且願意遵守規則，並已詳讀研究生研究室使用規則之相關約束。若有違背，同意依照規則處置，毫無異議。</p> <p>此致</p> <p>環境衛生 職業醫學與工業衛生</p> <p style="text-align: center;">研究所</p> <p style="text-align: right;">申請及聲明人簽名：_____</p> <p style="text-align: right;">日期：_____年_____月_____日</p>			
<p>申請者繳交相關費用新台幣_____元。</p> <p>日後辦理退用時扣除相關手續費用新台幣_____元後，另退保證金_____元。</p> <p>承辦人：_____                      日期：_____年_____月_____日</p>			

國立臺灣大學公共衛生學院 環境衛生  
職業醫學與工業衛生

研究所 研究生研究室申請及聲明書

申請人：		所別：	
申請人身份 (請勾選)	固定座位		非固定座位
	(一)固定座位區 <input type="checkbox"/> 1.全職未通過論文計畫口試之博士生 <input type="checkbox"/> 2.碩二以上之碩士生 <input type="checkbox"/> 3.碩一之研究生	(二)專任研究助理區： <input type="checkbox"/> 1.經本校登記有案之專任研究助理且各別教師之第三位以上(含第三位)者	(三)非固定座位區： <input type="checkbox"/> 1.符合固定座位區申請資格，且沒有固定座位者 <input type="checkbox"/> 2.在職通過論文計畫口試之博士生 <input type="checkbox"/> 3.在職未通過論文計畫口試之博士生 <input type="checkbox"/> 4.在職碩士生 <input type="checkbox"/> 5.其他兩所以外之碩、博士生(至多提供非固定座位區之三分之一座位)
申請使用之研究區(請勾選) <input type="checkbox"/> 固定座位區 <input type="checkbox"/> 專任研究助理區 <input type="checkbox"/> 非固定座位區			
申請使用期限：自 _____ 學年度第 _____ 學期 至 _____ 學年度第 _____ 學期。			
<p>本人聲明以上所提資料均屬實，且願意遵守規則，並已詳讀研究生研究室使用規則之相關約束。若有違背，同意依照規則處置，毫無異議。</p> <p>此致</p> <p>環境衛生 研究所 職業醫學與工業衛生</p> <p>申請及聲明人簽名： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>			
<p>申請者繳交相關費用新台幣 _____ 元。 日後辦理退用時扣除相關手續費用新台幣 _____ 元後，另退保證金 _____ 元。</p> <p>承辦人： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>			