

中原大學 函

機關地址：320314桃園市中壢區中北路20
0號
聯絡人：詹子青
聯絡電話：03-2652026

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國114年3月31日

發文字號：原教字第1140001241號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：函知本校113學年度第2學期應屆畢業生之畢業資格審核，
請各學系、所、學位學程，依據規定時間進行初、複審，
並協助公告確認中、英文姓名內容，詳如說明，請查照。

說明：

一、畢業資格審核時間如下：

(一)初審：即日起至114年5月4日止。

(二)複審：114年5月14日起至9月12日止。

二、審核路徑：I-TOUCH/輸入帳號及密碼/教務處/畢業資格審核。

三、請協助公告檢視中、英文姓名海報（如附件1、2）並提醒畢業生逕至I-TOUCH確認中文及英文姓名。

四、如有任何疑義，逕洽教務處課務與註冊組各系所承辦人。

正本：本校各學院及系所、師資培育中心

副本：課務與註冊組（含附件）

裝

訂

線