國立嘉義大學

**收 據**

中華民國 年 月 日

|  |
| --- |
| 茲領到國立嘉義大學 碩士班學位論文口試費  新台幣共計 壹 仟 元整  具領人（簽章）：  身份證字號：  戶籍住址：  聯絡電話：  銀行分行：  帳號：  服務單位：  說明：  1.審查費- 1000元 |

|  |
| --- |
|  |