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 |

|  |
| --- |
|  |