

元培醫事科技大學醫務管理系 **111** 學年度
碩士班/碩士在職專班碩士論文指導教授同意函

1、 基本資料：

姓名：_____ 學號：_____ 年級：

類別：☐碩士班 ☐碩專班 入學時間：__年__月

2、 論文研究方向：(請簡述)

3、 擬請_____教授擔任本人論文指導教授

填表人簽名：_____日期：__年__月__日

4、 指導教授意見：本人願意擔任該生指導教授，進行碩士論文撰述的各項指導工作。

指導教授簽名：_____日期：__年__月__日

5、 共同指導教授意見：本人願意擔任該生共同指導教授(無則免填)

共同指導教授簽名：_____日期：__年__月__日

6、 業經__學年度第__次資格審查委員會決議：☐通過☐不通過

資格審查委員會召集人簽名：__

日期：__年__月__日

7、 系主任意見：☐同意☐不同意

系主任簽名：_____日期：__年__月__日

(說明：為保障碩士生權益，本表所列人員需全數簽名始具法定效力)

中華民國 年 月 日

建檔編號： 日期：
