

慈濟大學醫學科學研究所共同指導教授認定申請書

本人自_____學年度_____學期起，申請課業及論文請_____教授負責共同指導。

申請人	姓名		學號	
	組別		年級	
	(簽名)		年 月 日	
主要指導教授	姓名			
	主聘單位	系(所)		
	(簽名)		年 月 日	
共同指導教授	姓名		<input type="checkbox"/> 校內	<input type="checkbox"/> 校外
	任職機構	校 系(所)		
	(簽名)		年 月 日	

註：共同指導教授若為校外教師，請檢附個人 CV

學組召集人會議(總召集人)(簽名)

年 月 日