

慈濟大學醫學科學研究所共同指導教授異動申請書

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	
異動後 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	

原共同指導教授(簽名) _____ 年 月 日

學組召集人會議(總召集人)(簽名) _____ 年 月 日