

臺北醫學大學醫學院呼吸治療學系胸腔醫學碩士班

〈更換指導教授申請表〉

學生姓名		學號	
級別	胸腔醫學碩士班 (年級)	申請日期	中華民國 年 月 日
原主要 指導教授		職級	所屬單位
新主要 指導教授		職級	所屬單位
原共同 指導教授		職級	所屬單位
新共同 指導教授		職級	所屬單位
更換 <input type="checkbox"/> 主要指導教授 <input type="checkbox"/> 共同指導教授 之理由：(說明)			
原主要 指導教授 (簽章)		新主要 指導教授 (簽章)	
原共同 指導教授 (簽章)		新共同 指導教授 (簽章)	
行政老師 (簽章)		系主任 (簽章)	