

臺北醫學大學醫學院呼吸治療學系碩士班

〈更換指導教授申請表〉

學生姓名			學號		
級別	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)		