

臺北醫學大學傷害防治學研究所指導教授申請表
 Graduate Institute of Injury Prevention and Control, TMU
 Application form for Thesis Advisor

學生姓名 Name		學號 Student ID	
班別 Program	<input type="checkbox"/> 碩士班(Master) <input type="checkbox"/> 博士班(PhD) <input type="checkbox"/> 碩士在職專班(In-Service Master)	組別 Group	<input type="checkbox"/> 醫療組(Medical) <input type="checkbox"/> 防治組(Prevention) <input type="checkbox"/> 外籍生(International)
指導教授 Advisor		職級 Job title	所屬單位 Units
共同指導教授 Co- Advisor		職級 Job title	所屬單位 Units

指導教授或共同指導教授簽名(Signatures)：

指導教授 Advisor： (簽章)

共同指導教授 Co- Advisor： (簽章)

學生(Student)：

選定上表中之教授為碩士論文指導教授，並已獲得教授之同意。

敬陳

行政老師 Administrative teacher： (簽章)

所長 Director： (簽章)

(所長簽章完後，將本申請表繳至本所行政秘書備查)

系所承辦人
Program Secretary

*註：黑框部分由學生填寫完成。