

臺北醫學大學傷害防治學研究所更換指導教授申請表

Graduate Institute of Injury Prevention and Control, TMU Change of Dissertation Advisor Form

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)
原指導教授 Original-Advisor		職級 Job title	所屬單位 Units
新指導教授 New- Advisor		職級 Job title	所屬單位 Units
學生(Student)_____擬申請更換指導教授，原因如下，呈請同意。 更換指導教授之理由(說明)Reason：			
師長建議(Advisor suggestion)：			
原指導教授 (簽章) Original-Advisor	<input type="checkbox"/> 同意(Agree) <input type="checkbox"/> 不同意(Disagree) <div style="text-align: right;">(簽章)</div>	新指導教授 (簽章) New Advisor	<input type="checkbox"/> 同意(Agree) <input type="checkbox"/> 不同意(Disagree) <div style="text-align: right;">(簽章)</div>
行政老師 (簽章) Administrative teacher	<input type="checkbox"/> 同意(Agree) <input type="checkbox"/> 不同意(Disagree) <div style="text-align: right;">(簽章)</div>	所長 (簽章) Director	<input type="checkbox"/> 同意(Agree) <input type="checkbox"/> 不同意(Disagree) <div style="text-align: right;">(簽章)</div>
系所承辦人 Program Secretary	(所長簽章完後，將本申請表繳至本所行政秘書備查)		

*註：黑框為學生填寫