

臺北醫學大學醫學科技學院醫學生物科技博士學位學程 指導教授申請表

Ph.D. Program in Medical Biotechnology, College of Medical Science and Technology, TMU

Application Form for Dissertation Advisor

學生姓名 Name		學號 Student ID		班別 Program	
指導教授 Advisor		職級 Position		所屬單位 Department	
共同指導教授 Co-Advisor		職級 Position		所屬單位 Department	

指導教授與共同指導教授簽名(Advisor and Co-Advisor Signatures)：

指導教授 Advisor： (簽章)

共同指導教授 Co-Advisor： (簽章)

學生簽名(Student's signature)：

選定上表中之教授為論文指導教授，並已獲得教授之同意。

The professor shown above has been selected and agreed to be the dissertation advisor.

敬陳

行政老師 Administrative teacher： (簽章)

主任 Chairperson： (簽章)

(主任簽章完後，將本申請表繳至醫技系系辦備查。After the Chairperson signs, please submit this application form to the office of Ph.D. Program in Medical Biotechnology for reference)

註：粗框部分由學生填寫完成。Student fills in the upper part of the form only.