**元培醫事科技大學醫務管理系 學年度**

**碩士班/碩士在職專班碩士論文指導教授同意函**

1. 基本資料：

姓名： 學號： 年級：

類別：□碩士班　□碩專班 入學時間： 年 月

1. 論文研究方向：（請簡述）

1. 擬請　　　　　　　　　　教授擔任本人論文指導教授

填表人簽名：　　　　　　　 日期： 年 月 日

﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉﹉

1. 指導教授意見：本人願意擔任該生指導教授，進行碩士論文撰述的各項指導工作。

指導教授簽名：　　　　　 日期： 年 月 日

1. 共同指導教授意見：本人願意擔任該生共同指導教授（無則免填）

共同指導教授簽名：　　　 日期： 年 月 日

1. 業經 學年度第 次資格審查委員會決議：□通過□不通過

資格審查委員會召集人簽名：

日期： 年 月 日

1. 系主任意見：□同意□不同意

系主任簽名：　 　　 日期： 年 月 日

**（說明：為保障碩士生權益，本表所列人員需全數簽名始具法定效力）**

中華民國 年 月 日

建檔編號： 日期：