國立陽明交通大學急重症醫學研究所

選擇論文指導老師同意書

申請日期：　　年　　月　　日

班別	□博士班　　□碩士班		
申請人姓名		學號	
服務單位職稱			
電子郵件信箱			
聯絡電話（手機）		（公）	
申請人簽章			

論文指導老師別 （請擇一勾選）	□主要指導老師　　□共同指導老師		
論文指導老師姓名		部定教職名稱	
服務單位職稱			
電子郵件信箱			
聯絡電話（手機）		（公）	
指導老師簽章			

※以上表格請填列完成，並請申請人及指導老師**親筆簽名**；不接受電子檔。

※如找所外教師擔任指導教師，請檢附教師部定教職證書影本。

收件日期	所長簽章