

醫學影像暨放射科學系碩士班

學生選擇論文指導教授同意單

學號：_____

填寫日期 年 月 日

研究生姓名		出生年月日 年齡	民國 年 月 日 滿 歲 月
入學年月日	民國 年 月 日	原畢業學校及科系	
預定畢業年月	民國 年 月 日	畢業年月日	
現在住址			聯絡電話 (家)：
永久住址			(手機)：
暫定論文題目			
本系指導教授		外系/校共同 指導教授	
系主任		備註	

* 「指導教授同意單」請於碩士班一年級第一學期結束前繳交。

* 如有共同指導教授參與指導之情況，請務必於同意單內填寫清楚，因為，這會影響畢業口試費用的編列。