

醫影系碩士班

指導教授變更申請表

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|-------------------------|--|------------|-----------------|
| 學 生 | | 入學日期 | 年 月 日 |
| 學 號 | | 手機號碼 | |
| 更換指導教授原因 | | | |
| 下面其他相關老師簽核之流程由系辦代為呈送和辦理 | | | |
| 原指導教授簽章： | | 變更後指導教授簽章： | |
| 系主任簽章： | | | |
| 備註： | | | |