

國立成功大學 健康照護科學研究所
 博士論文指導教授確認同意書

Institute of Allied Health Sciences, National Cheng Kung University
Application for Advisor Agreement

111.02.24 110學年度第四次所務會議修正通過

申請日期 Date _____

自____學年度第____學期起，健康照護科學研究所博士班學生____(學生姓名)，其課業及論文將由健康照護科學研究所____(指導教授姓名/職稱)負責。

研究方向與主題(請撰寫100字)：

From __Fall (1st)/Spring (2nd)____ semester of academic year _____, the guidance includes courses and dissertation of _____(student name)____ will be under the supervision of Prof. _____(Advisor's name/title) .

The research topic or direction is as follows (in 100 words):

學生簽名
Signature of Student

日期
Date

指導教授簽名
Signature of Advisor

日期
Date

所長簽名
Signature of Director

日期
Date