

國立陽明交通大學急重症醫學研究所

論文指導老師異動申請表

申請日期： 年 月 日

| | | | | | |
|------------------------------|--|------------------------------|-----|----|--|
| <input type="checkbox"/> 博士班 | | <input type="checkbox"/> 碩士班 | | | |
| 申請人姓名 | | 學號 | | 年級 | |
| 服務單位 | | | | | |
| 電子郵件信箱 | | | | | |
| 聯絡電話（手機） | | | （公） | | |
| 異動原因 | | | | | |
| 申請人簽章 | | | | | |

| | | | |
|-----------|--|--------|-----|
| 原論文指導老師姓名 | | 部定教職名稱 | |
| 服務單位（系所） | | | |
| 電子郵件信箱 | | | |
| 聯絡電話（手機） | | | （公） |
| 指導老師簽章 | | | |

| | | | |
|-----------|--|--------|-----|
| 新論文指導老師姓名 | | 部定教職名稱 | |
| 服務單位（系所） | | | |
| 電子郵件信箱 | | | |
| 聯絡電話（手機） | | | （公） |
| 指導老師簽章 | | | |

| | |
|------|------|
| 收件日期 | 所長簽章 |
| | |