**馬偕醫學院高齡福祉科技研究所**

**學年度 指導教授選定同意書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** |  | **學號** |  | **級別** | 碩士班 (一年級) |
| **指導教授** |  | **職級** |  | **服務單位** |  |
| **共同**  **指導教授** |  | **職級** |  | **服務單位** |  |
| **共同**  **指導教授** |  | **職級** |  | **服務單位** |  |

【註】上方表格請同學自行填寫後，送請(共同)指導教授簽章。

高齡福祉科技研究所研究生 (簽章)選定上表中之教授為論文指導教授，並已獲得教授之同意。特此正式向高齡福祉科技研究所報備。

敬陳

指導教授(簽章)

共同指導教授(簽章)

高齡福祉科技研究所所長(簽章)

(若此文內容與研究所之規定有所抵觸，研究所應提出異議，並不准予報備。)

中華民國 年 月 日