

國立臺北護理健康大學運動保健系研究所

碩士論文指導教授同意書

<input type="checkbox"/> 日間部碩士班
<input type="checkbox"/> 碩士在職專班

第_____屆

研究生姓名：_____ 學號：_____

學生簽名：_____ (簽章) 日期：_____

指導教授：_____ (簽章) 日期：_____

聯合指導教授：_____ (簽章) 日期：_____

運動保健系系主任：_____ 日期：_____

1. 指導教授需以本系所專任老師為主要指導者，若有需求經指導教授同意後，可敦聘聯合指導教授共同指導。
2. 研究生若須更換指導教授者，依本校『論文指導教授選定及變更要點』辦理。