**開南大學健康照護管理學院**

**研究生論文指導教授同意書**

　　本院碩士班研究生　　　　　　　　　（學號：　　　　　　　　　），選擇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　為研究領域，

擬申請　　　　　　　　　　教授擔任指導教授指導本人進行論文研究。

此致 健康照護管理學院

研究生：　　　　　　　　　　（簽名）

聯絡電話：

　　年　　月　　日

指導教授：　　　　　　　　　　　（簽名）

　　　　　　 年　　月 　日

共同指導教授：　　　　　　　　　　（簽名）

　　　　　　 年　　月 　日

院長(所長)：　　　　　　　　　　　（簽名）

　　　　　 年　　月 　日

說明：

一、本同意書填妥後於一週內交回院辦公室以備查核，並自行影印乙份留底。

二、請指導教授詳細填寫下列表格以利系統資料建檔。

(每位教授指導研究生總量以6位為原則，共同指導依比例計算，特殊情形須經院長核准)

※指導教授資料：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教師證  字號 |  | 身份證字號 |  | 聯絡  電話 |  | 最高  學歷 | □博士□碩士  □學士 |
| 戶籍地址 | 郵遞區號： 地址： | | | | | | |
| 聯絡地址 | 郵遞區號： 地址：□同上 | | | | | | |

※共同指導教授資料：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教師證  字號 |  | 身份證字號 |  | 聯絡  電話 |  | 最高  學歷 | □博士□碩士  □學士 |
| 戶籍地址 | 郵遞區號： 地址： | | | | | | |
| 聯絡地址 | 郵遞區號： 地址：□同上 | | | | | | |
| 任職學校名稱 |  | | | 任教系所 |  | | |