

臺北醫學大學代謝與肥胖科學研究所指導教授更換申請單
TMU Graduate Institute of Metabolism and Obesity Sciences
Advisor Substitution Application Form

學號 Student ID		姓名 Name	
年級 Year in program		聯絡電話 (手機優先) Contact phone (Mobile)	
<p>本人因下列因素，擬申請更換 <input type="checkbox"/> 指導教授 <input type="checkbox"/> 共同指導教授，陳請同意。申請原因： I am seeking to replace my <input type="checkbox"/> advisor <input type="checkbox"/> co-advisor for the following reasons:</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 學生簽章 Student signature : _____ 中華民國 年 月 日 / Date: </div>			
簽核欄 Signatures (請由左至右依序簽核 Please sign from left to right in order)			
<input type="checkbox"/> 指導教授 Advisor <input type="checkbox"/> 共同指導教授 Co-advisor		行政老師	所長
原任 Current	新任 Proposed	Administrative teacher	Director

* The Chinese version of this document shall prevail in case of any discrepancy or inconsistency between Chinese version and its English translation.