馬偕醫學大學長期照護研究所

碩士班/碩士在職專班研究生指導教授同意書

注意事項：

1. 研究生論文主題需與長期照護相關，請於選定論文指導教授(以下簡稱指導教授)，持同意書送所辦公室登記。
2. 每學年收授碩士研究生人數，請依所辦公室公佈指導教授可收授之研究生員額為準。
3. 若有超收研究生情況，所辦公室收件原則如下：

(1) 依照指導教授簽核日期為收件依據。

(2) 若指導教授簽核日期為同一天，則以研究生交件日期先後為收件依據。

1. 第一指導教授限本所專任或合聘之老師擔任，惟第一指導教授為合聘老師，須有一名專任老師擔任共同指導教授。
2. 研究生之研究成果發表時，研究生及指導教授須註明本所名稱。
3. 本表一式三聯皆需印出請指導教授簽章。

**(第一聯 所辦公室存查聯)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所別 | 長 期 照 護 研 究 所 | | | |
| 申請類別 | **□指導教授　　　□更換指導教授　　(務必擇一勾選)** | | | |
| 學號 |  | 學生姓名 (親自簽名) | |  |
| 行動電話 |  | 聯絡電話 | |  |
| 聯絡地址 |  | | | |
| 指導教授簽名 | （第一指導教授）簽核日期：　 年　 月　 日  上述簽核日期為所辦公室收件依據 | | （共同指導教授）  簽核日期：　　年　　月　　日 | |
| 所長簽名 |  | | | |

(**第二聯 指導教授收執聯**)

馬偕醫學大學長期照護研究所

碩士班/碩士在職專班研究生指導教授同意書

\_\_\_\_\_\_\_ 學年度

本人同意指導研究生　　　　 　（學號：　　　　 　）

學 生(簽名)：

教 師(簽名)：

共同指導教師(簽名)：

簽核日期： 年 月 日

注意事項：

1、研究生論文主題需與長期照護相關，請於選定論文指導教授(以下簡稱指導教授)，持同意書送所辦公室登記。

2、每學年收授碩士研究生人數，請依所辦公室公佈指導教授可收授之研究生員額為準。

3、若有超收研究生情況，所辦公室收件原則如下：

(1)依照指導教授簽核日期為收件依據。

(2)若指導教授簽核日期為同一天，則以研究生交件日期先後為收件依據。

**(第三聯 研究生收執聯)**

馬偕醫學大學長期照護研究所

碩士班/碩士在職專班研究生指導教授同意書

\_\_\_\_\_\_\_ 學年度

本人同意指導研究生　　　　 　（學號：　　　　 　）

學 生(簽名)：

教 師(簽名)：

共同指導教師(簽名)：

簽核日期： 年 月 日

注意事項：

1、研究生論文主題需與長期照護相關，請於選定論文指導教授(以下簡稱指導教授)，持同意書送所辦公室登記。

2、每學年收授碩士研究生人數，請依所辦公室公佈指導教授可收授之研究生員額為準。

3、若有超收研究生情況，所辦公室收件原則如下：

(1)依照指導教授簽核日期為收件依據。

(2)若指導教授簽核日期為同一天，則以研究生交件日期先後為收件依據。