

臺北醫學大學食品安全學系碩士班指導教授更換申請表

姓名		年級	
聯絡電話		學號	

本人因下列因素，擬申請更換指導教授，陳請同意。

更換原因：



研究生簽章： _____

中華民國 年 月 日

簽 核 欄

(請依序簽核，由左至右)

原指導教授	招生暨學生事務委員會審查
年 月 日	年 月 日

(英文版僅供參考，若有歧義，以中文版為準。)

(The above rules are available in both Chinese and English. In the event of discrepancies, the Chinese version shall prevail.)