

國立臺灣藝術大學廣播電視學系

碩士班研究生變更共同指導教授申請表

學號		中文姓名		申請日期	年 月 日
部別	☐ 日間部 ☐ 在職專班	英文姓名	(須與護照相同)	大學畢業 學校	
入學時間	年 月 日	服務單位		職稱	
聯絡電話		email			
研究方向					

研究生(姓名) _____ 擬變更共同指導教授為 _____ 教授
來擔任本人之共同指導教授。

理由說明： _____

研究生簽名： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

.....(以下由原任教授簽寫).....

原任教授意見：☐本人同意該生變更共同指導教授
☐本人不同意該生變更共同指導教授

原任教授簽名： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

.....(以下由新任教授簽寫).....

新任教授意見：☐本人願擔任該生之共同指導教授
☐本人不適於擔任該生之共同指導教授

新任教授簽名： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

系主任簽名： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日