

臺北醫學大學 口腔醫學院

牙體技術學系碩士班 指導教授選定表

Thesis Advisor Agreement Form

學生姓名 Name		學號 Student No.		級別 Grade	<input type="checkbox"/> 碩士班 (年級) Master _____ grader
指導教授 Advisor		職級 Position		服務單位 Affiliation	
共同 指導教授 Co-advisor		職級 Position		服務單位 Affiliation	

【註】上方表格請同學自行填寫後，送請指導(共同指導)教授簽章。

牙體技術學系碩士班學生_____ (Sign)選定上表中之教授為論文指導教授，並已獲得教

授之同意。特此正式向牙體技術學系報備。

敬陳

指導教授 **Advisor**

共同指導教授 **Co-advisor**

牙體系行政老師 **Administrative teacher**

牙體系系主任 **Director**

(若此文內容與研究所之規定有所抵觸，研究所應提出異議，並不准予報備。)

中 華 民 國

年

月

日

牙體技術學系碩士班教師面談新生記錄 Record of student's rotations

學生姓名 Name		
面談老師 Teacher	老師簽名/面談日期 Sign/Date	面談紀錄 Notes
沈永康教授 Yung-Kang Shen ykshen@tmu.edu.tw		
林中魁教授 Chung-Kwei Lin chungkwei@tmu.edu.tw		
彭珮雯教授 Pei-Wen Peng apon@tmu.edu.tw		
楊凱強教授 Kai-Chiang Yang pumpkin@tmu.edu.tw		
劉明哲教授 Ming-Che Liu d204097002@tmu.edu.tw		
李薇芳副教授 Wei-Fang Lee weiwei@tmu.edu.tw		
范芳瑜副教授 Fang-Yu Fan fish884027@tmu.edu.tw		
吳家佑副教授 Chia-Yu Wu borgiawu@gmail.com		
孫瑛穗副教授 Ying-Sui Sun yingsuisun@tmu.edu.tw		
林煒竣副教授 Wei-Chun Lin weichun1253@tmu.edu.tw		
馬天儷助理教授 Tien-Li Ma tlma113005@tmu.edu.tw		

屬意之指導教授簽名(Signed by preferred Advisor)

系主任簽名(Signed by Director)
