

臺北醫學大學口腔醫學院
數位口腔醫學產業碩士專班
指導教授選定表

學生姓名		學號		年級	碩士班____年級
指導教授		職級		服務單位	
共同 指導教授		職級		服務單位	

【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。

數位口腔醫學產業碩士專班學生_____選定上表中之教授為論文指導教授，並已獲得教授之同意。特此正式向專班辦公室報備。

敬陳

指導教授(簽章)：

共同指導教授(簽章)：

數位口腔醫學產業碩士專班行政老師(簽章)：

數位口腔醫學產業碩士專班主任(簽章)：

中 華 民 國

年

月

日