

國立臺灣大學醫學工程學系

National Taiwan University Department of Biomedical Engineering

____學年度第__學期碩士班指導教授同意書

Year/Semester Letter of Consent from Master's Advisor

學號 Student's ID : _____

姓名 Name : _____

入學組別 Admission Categories: _____

聯絡電話 Phone Number : _____

聯絡地址 Contact Address : _____

指導教授簽名 Supervisor's Signature : _____

學生簽名 Student's Signature : _____

填表日期 Filed Date (y/m/d) : 年 月 日

備註：本同意書經指導教授簽名後請送系辦公室備查。

Notes : Please send this consent form to the department office after being signed by the supervisor.