

國立臺灣藝術大學電影學系 共同指導教授申請表

114.08 版

學號		中文姓名		申請日期	年 月 日
部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 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) _____ 擬請 _____ 教授擔任本人之指導教授，
_____ 教授擔任本人之共同指導教授。

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

.....(以下由指導教授簽寫).....

指導教授意見：☐ 本人願擔任該生之指導教授
☐ 本人不適於擔任該生之指導教授

指導教授簽名：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

.....(以下由共同指導教授簽寫).....

共同指導教授意見：☐ 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

共同指導教授簽名：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

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