

國立臺灣藝術大學電影學系 變更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	☐ 日間部 ☐ 在職專班	英文姓名	(須與護照相同)	大學畢業 學校	
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

.....(以下由原任共同指導教授簽寫).....

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

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

.....(以下由新任共同指導教授簽寫).....

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

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

系 主 任 簽 名： _____ 日期： _____年 _____月 _____日