****

**國立陽明交通大學**

**生技醫療經營管理碩士在職學位學程**

Executive Master of Business Administration Program

**指導教授選定申請表**

學 號： 研 究 生：

指 導 教 授 ： (第 1 順位指導教授)

系所：

共同指導教授： (第 2 順位指導教授)

系所：

指 導 教 授 簽章： 日期：

共同指導教授簽章： 日期：

|  |  |
| --- | --- |
| **學程辦公室審核：** | **主任/執行長簽名：** |
|  |  |

※備註：

1. 本表請於入學後第一學年內，繳交至學程辦公室 (親自送件、傳真、

E-Mail方式均可)。

1. 指導教授由本校之教師擔任，並應符合本校「博、碩士班研究生論文指導教授資格認定準則」之規定。