國立成功大學臨床醫學研究所

論文指導教授確認異動書

自　 　學年度第 　學期起，(博、碩)學生 ，課業及論文請　　　　　　 教授負責。

研究方向與主題：

研 究 生 （簽名）：　　　 　　　　日期：

論文指導教授 （簽名）：　　　　　　　　日期：

原論文指導教授 （簽名）：　　　　　　　　日期：

所 長 （簽名）：　　　　　　　　日期：