**中山醫學大學健康管理學院**

**國際健康產業經營管理碩士在職專班**

**研究生選定指導教授(含共同指導)同意書**

入學年月： 年 月 填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 學 號 |  |
| 班 別 | 國際健康產業經營管理碩士在職專班 |
| 原畢業學校 |  | 原 系 名 |  |
| 暫定論文題目（務必填寫，請以電腦打字） |  |
| 論文指導教授簽章 |  |
| 共同指導教授簽章(無則免填) |  |

\*研究生本人確認上述資料無誤，簽名：

此致

中山醫學大學健康管理學院

**主 任 簽 章：**

**院 長 簽 章：**

**日 期： 年 月 日**

\***本同意書應於第一學年6月30日前繳交擲回院辦公室。**