臺北醫學大學醫學院人工智慧醫療碩士在職專班

附件

指 導 教 授 選 定 書

申 請 日 期： 年 月 日

研究生 　 　　　(學號 　　　　　　 )選定 　　　 教授為論文指導教授，並已獲得教授之同意，特此正式向醫學院人工智慧醫療碩士在職專班報備。

指 導 教 授： （簽章）

共同指導教授： （簽章）(無共同指導教授免填)

研 究 生： （簽章）

|  |  |
| --- | --- |
| 專班內報備流程 | |
| 行政秘書簽章 | 主任簽章 |
|  |  |

（若內容專班之規定有所牴觸，則不予以報備）

TMU Professional Master Program in Artificial Intelligence in Medicine

Attachment

Thesis Adviser Agreement Form

Date： (y)/ (M)/ (D)

Graduate student 　 　　　(Student no:　　　 ) has selected his/her adviser 　　　 , and has obtained the consent of Professor. Hereby formally be reported to the Professional Master Program in Artificial Intelligence in Medicine.

Adviser: (Signature)

Co-adviser: (Signature)

Graduate student: (Signature)

|  |  |
| --- | --- |
| AIIM Office | |
| Administration Secretary | Director |
|  |  |

（If the above information against AIIM regulations, it will not be allowed to be reported.）

臺北醫學大學醫學院人工智慧醫療碩士在職專班

附件

指 導 教 授 變 更 書

申 請 日 期： 年 月 日

研究生 　 　　　(學號 　　　　　　 )變更 　　　 教授為論文指導教授/共同指導教授(請圈選)，特此正式向醫學院人工智慧醫療碩士在職專班報備。

原 指 導 教 授： （簽章）(必填)

原共同指導教授： （簽章）(無共同指導教授免填)

新 指 導 教 授： （簽章）(無異動免填)

新共同指導教授： （簽章）(無異動免填)

研 究 生： （簽章）

|  |  |
| --- | --- |
| 專班內報備流程 | |
| 行政秘書簽章 | 主任簽章 |
|  |  |

（若內容專班之規定有所牴觸，則不予以報備）

Attachment

TMU Professional Master Program in Artificial Intelligence in Medicine

Change of Thesis Adviser Form

Date： (y)/ (M)/ (D)

Graduate student 　 　　　(Student no:　　　 ) has changed 　　　 to become his/her

Main Adviser /Co-Adviser **(Please Circle)**, and has obtained the consent of Professor. Hereby formally be reported to the Professional Master Program in Artificial Intelligence in Medicine.

Original adviser: (Signature) (Required)

Original co-adviser: (Signature) (If Applicable)

New adviser: (Signature) (If Applicable)

New co-adviser: (Signature) (If Applicable)

Graduate student: (Signature) (Required)

|  |  |
| --- | --- |
| AIIM Office | |
| Administration Secretary | Director |
|  |  |

（If the above information against AIIM regulations, it will not be allowed to be reported.）