

臺北醫學大學醫學院人工智慧醫療碩士在職專班

教師指導研究生細則

108年1月7日醫學院人工智慧醫療碩士在職專班籌備會議新訂通過
108年4月22日醫學院人工智慧醫療碩士在職專班籌備會議修訂通過
109年4月20日醫學院人工智慧醫療碩士在職專班班務會議修訂通過
110年1月19日醫學院人工智慧醫療碩士在職專班班務會議修訂通過
110年1月20日醫學院人工智慧醫療碩士在職專班班務會議修訂通過
110年11月3日醫學院人工智慧醫療碩士在職專班班務會議修訂通過
113年9月4日醫學院人工智慧醫療碩士在職專班班務會議修訂通過

第一條 (指導教授資格)

指導教授須為本專班專任或合聘專任之教師。

第二條 (選定指導教授)

每位新進研究生應自行充份瞭解各教師研究概況，必要時可與各老師詳談後再行選定指導教授。

第三條 (選定指導教授期限及程序)

每位新進研究生需於在學第一學期結束前選定指導教授並繳交「指導教授選定書」，指導教授資格依「臺北醫學大學研究生指導教授資格要點」辦理，選定指導教授後須填具「指導教授選定書」並於期限內繳交。

第四條 (指導學生數限制)

指導教授所收碩士班研究生在學人數最多不得超過八名(含)，共同指導教授以 0.5 名計算之，共同指導學生數至多不得超過四名。

第五條 (論文審查與學術倫理)

研究生學位論文經系所審查確認未符合本學程專業領域，其主指導教授一年內不得指導新入學學生。倘涉及違反學術倫理行為，以本校學術倫理案件處理要點辦理之。

第六條 (更換指導教授程序)

更換主指導教授或共同指導教授，須填寫「指導教授變更書」，經原指導教授及新指導教授雙方同意後簽定後呈本專班主任簽核。

第七條 (共同指導教授資格)

共同指導教授須為本校之專、兼任教師，若須選定校外教師作為共同指導教授，須將書面申請資料送至專班內，經主任簽核同意後方可選定，必要時可提至專班班務會議討論，且共同指導老師須具備助理教授(含)以上資格。每位研究生之共同指導老師以二人為限。

第八條（退休前指導限制）

碩士班研究生指導教授在退休前一年僅能共同指導新的研究生。

第九條（特殊教師指導限制豁免）

教師有特殊研究表現，如獲中研院院士、教育部學術獎、科技部傑出獎等獎項，經專班班務會議討論通過後，得不限制該教師招收研究生之人數。

第十條（核決權限）

本細則經專班班務會議通過後實施，修正時亦同。

臺北醫學大學醫學院人工智慧醫療碩士在職專班

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抵觸，則不予以報備）

TMU In-Service Master Program in Artificial Intelligence in Medicine
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 In-Service 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
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)

TMU In-Service 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 In-Service 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.)