國立成功大學人工智慧科技碩士學位學程

114學年度研究生指導教授同意書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 生日： 年 月 日 | 籍貫： |
| 學號： | 身份：□碩士 □博士 | 手機： |
| 家長姓名： | 服務機關： | 電話： |
| 畢業學校(校系) | 學士： ( 年畢業) | |
| 碩士： ( 年畢業) | |
| 永久地址： | | 電話：( ) |
| 通訊地址： | | 電話：( ) |
| 指導教授簽名： | | |
| 主任簽名： | | |

註：請報到後一個月內將同意書經指導教授簽名送至系辦林小姐轉主任蓋章為原則，以簽妥交至系辦為準，敬請注意!