

國立嘉義大學食品科學系

_____學年度碩士在職專班研究生指導教授確認單

1. 食品科學系職級為助理教授（含）以上且有意願指導之教師優先，唯每位教師每學年以指導一名新生為原則。
2. 請在指導老師同意並簽名後，在 7 月 30 日前交回食品系辦公室登錄。

姓 名	學 號	性 別	身 分 證 字 號	出 生 年 月 日	緊 急 連 絡 人 姓 名、電 話	關 係
	(可空白)			年 月 日		
現在住址				電 話	住家 辦公室	
永久住址					行 動 (必 填)	
電子信箱 (必填)						

指導教授：_____ (簽名) 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

_____學年度碩士在職專班學生資料表

姓 名	學 號	性 別	身 分 證 字 號	出 生 年 月 日	緊 急 連 絡 人 姓 名、電 話	關 係
				年 月 日		
現在住址				電 話	住 家 辦 公 室	
永久住址					行 動 (必 填)	
電子信箱 (必 填)						
畢業學校 及科系						
任職單位						
擔任職級						
碩士論文 研究內容 或方向						
指導老師 (填寫右方資料)	洽談情形	系所名稱	職 級	老 師 姓 名		
	<input type="checkbox"/> 已確定					
	接洽中					
	擬接洽					

填寫日期：_____年_____月_____日