

國立臺北護理健康大學  
醫護教育暨數位學習系碩士班  
論文指導教授選定卡

研究生姓名：\_\_\_\_\_

第 屆（碩士班第\_\_\_\_屆）學號：\_\_\_\_\_

學生簽名：\_\_\_\_\_ 日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

指導老師簽名：\_\_\_\_\_ 日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

協同指導教授簽名：\_\_\_\_\_ 日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

系(所)主任簽章：\_\_\_\_\_ 日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

1. 論文指導教授原則上以本系具備醫護或資訊背景教師擔任之，若有特殊需要，應以書面述明理由，並需經系主任同意。
2. 研究生需於第一學年第一學期結束前一星期，繳交論文指導教授選定卡至系辦公室。