

跨領域神經科學國際研究生博士學位學程
 研究生變更指導教授同意書
 TIGP-INS Advisor Change Form

研究生姓名 Student Name		申請日期 Effective Date	/ / (Year/MM/DD)
所屬學校 Enrolled University	<input type="checkbox"/> NYCU <input type="checkbox"/> NTU <input type="checkbox"/> NCKU <input type="checkbox"/> NCU	學號 Student ID	
聯絡電話 Contact number		Email	
<input type="checkbox"/> Change of Primary Advisor:			
原指導教授 Former Primary Advisor	姓名 Name	簽名 Signature	Date: / /
新指導教授 New Primary Advisor	姓名 Name	簽名 Signature	Date: / /
共同指導教授 Co-Advisor	姓名 Name	簽名 Signature	Date: / /
<input type="checkbox"/> Change of Co-Advisor:			
原共同指導教授 Former Co-Advisor	姓名 Name	簽名 Signature	Date: / /
新共同指導教授 New Co-Advisor	姓名 Name	簽名 Signature	Date: / /
指導教授 Primary Advisor	姓名 Name	簽名 Signature	Date: / /
研究生簽名 Student Signature			Date: / /
學程召集人簽名 Program Coordinator Signature			Date: / /