

生物醫學工程學系【研究生學位口試申請】同意書

Department of Biomedical Engineering____**Academic Year** ____**Semester**
Advisor Consent Form for Ph.D. / M.S. Thesis Defense Application

學生(Name) : _____ 學號(Student ID) : _____ 碩士(M.S.) 博士(Ph.D.)

論文題目(Thesis Title) : _____

業經本人（指導教授）初審，修改完畢，並認符合申請口試標準。

I have reviewed and approved the preliminary draft. I hereby certify that the student meets the standards and is qualified to apply for the thesis defense.

此證

指導教授(Advisor) : _____

申請人基本資料(Applicant information) :

手機(Phone) :

電郵(Email) :

日期 (Date) : _____ 年 (Year) _____ 月 (Month) _____ 日 (Day)