

食品安全碩士學位學程論文指導教授同意單

學 號			
姓 名			
現在住址			
永久住址			
電子信箱			
電話	(住家)	(手機)	
研究主題			
論文指導教授簽章			
共同指導教授簽章			
學程主任簽章		行政老師簽章	

本人已詳閱並願意遵循_____年度食品安全碩士學位學程新生手冊內所列之畢業相關規定；若無法達到該畢業規定，本人同意延後或放棄學位論文審查資格。

研究生簽章： _____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日