元培醫事科技大學寵物保健系專題製作

學生晤談輔導教師輔導同意書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科系/班級 |  | | | 組 別 | | | **(由系上排定)** |
| 專題主題 | □ 研究型專題  □ 實務型專題 | | | | | | |
| 專題研究目的概述 | **(請簡略說明未來專題研究可能的方向)** | | | | | | |
| 晤談老師簽名 |  | |  | | |  | |
| 組員名單 | 姓 名 | 學 號 | | 姓 名 | | | 學 號 |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| 指導老師簽 名 欄 | **需完成3位老師晤談** | | | 日期 | 年 月 日 | | |

**註：本同意書需蓋有本系系印才具效力。**