**高雄醫學大學藥學院藥學系**

**指導教授終止與研究生指導關係聲明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 依「高雄醫學大學藥學院藥學系指導教授指導研究生實施細則」，  本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_指導本系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_班  研究生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（學號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），因該生無法遵從老師指導，故自即日起終止指導關係。特此通知。 | |
| 立書人簽章（指導教授）： |  |
| 日期： | 年 月 日 |
|  |  |
| 班主任簽章： |  |
| 日期： | 年 月 日 |
|  |  |
| 藥學系系主任簽章： |  |
| 日期： | 年 月 日 |

**註：本聲明書及協議書，經藥學系系主任核備後，正本由藥學系辦公室留存，並將掃**

**描檔寄送指導教授/共同指導教授以及研究生留存備查。**