

# 研究生論文指導教授推薦書

## Thesis Advisor Approval Form

- 一、查健康促進與衛生教育學系碩士班研究生  
之論文「 ( 論文主題 Thesis Title ) 」  
經本人指導將於 年 月 日完成，請排定時間  
舉行口試。

This master's student's thesis, titled "[Thesis Title]", will be completed by [mm/dd/yy] under my instruction. Please authorize him/her to schedule the final oral defense accordingly.

- 二、該論文本人給予之評語如下 (Instructor's comment)：

- 三、該學位論文是否須進行研究倫理審查：  
(Does the thesis need to undergo research ethics review?)

是 Yes ☐ 否 No ☐

指導教授(Instructor)\_\_\_\_\_ (簽章 Signature)

※注意事項 Note：

本表務須於規定時間內填妥繳回，逾期不受理。

This form should be submitted to the department office within the specified timeframe.