**國立中山大學企管系醫務管理博士班**

**終止博士論文指導關係申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| **原由** | **茲同意自即日起終止博士論文指導關係，並依企管系博士班相關規定辦理。** |
| **日期** |  |
| **學生簽名** |  |
| **原指導老師簽名** |  |
| **事務協調人簽名** |  |
| **主任簽名** |  |