

國立成功大學醫學院藥理學研究所

學年度第 學期 研究生離校手續單

姓名： _____ 學號： _____

日期： 年 月 日

請惠填下列資料：

- ★畢業後 1. 服役 2. 出國進修 3. 找工作中
4. 國內進修（學校名稱： _____ 系所： _____）
5. 已找到工作（公司名稱： _____ 職稱： _____）

★請填寫您的永久聯絡方式

1. 永久通訊地址：
2. 家裏電話：
3. 個人手機號碼：
4. e-mail address：

離校審核事項	經辦人	指導教授/經辦人簽章 (請寫日期)
一、指導教授請於右邊經辦人簽章處簽名並填寫日期。 <input type="checkbox"/> 實驗室交接 <input type="checkbox"/> 碩士數位論文確認 <input type="checkbox"/> 指導教授同意其辦理離校程序	指導教授	
二、辦公室 <input type="checkbox"/> 門禁卡（繳回後退還押金） <input type="checkbox"/> 碩士畢業論文平裝本1本	蘇秋鈴	
祝各位 鵬 程 萬 里		

所戳：