



澳門城市大學

Universidade da Cidade de Macau  
City University of Macau

智能科技與服務學士學位課程  
論文/報告指導教授同意書

Internship and Final year Thesis/Report of Bachelor of Intelligence  
Technology and Service Programme - Supervisor Agreement

請於填寫本表格前細閱「申請須知」。 Please read "Notes for Application" before completing this form.

**I. 學生個人資料 STUDENT INFORMATION (由學生填寫 To be completed by the candidate)**

1 學生姓名 : \_\_\_\_\_ 學 號 : \_\_\_\_\_  
Name of Candidate \_\_\_\_\_ Student Number \_\_\_\_\_  
學 院 : \_\_\_\_\_ 入 學 年 度 : \_\_\_\_\_ 年  
Faculty \_\_\_\_\_ Admission Year \_\_\_\_\_ Year  
聯絡電話(手機): \_\_\_\_\_ 電 郵 地 址 : \_\_\_\_\_  
Contact No.(Mobile) \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_

2 學生姓名 : \_\_\_\_\_ 學 號 : \_\_\_\_\_  
Name of Candidate \_\_\_\_\_ Student Number \_\_\_\_\_  
學 院 : \_\_\_\_\_ 入 學 年 度 : \_\_\_\_\_ 年  
Faculty \_\_\_\_\_ Admission Year \_\_\_\_\_ Year  
聯絡電話(手機): \_\_\_\_\_ 電 郵 地 址 : \_\_\_\_\_  
Contact No.(Mobile) \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_

3 學生姓名 : \_\_\_\_\_ 學 號 : \_\_\_\_\_  
Name of Candidate \_\_\_\_\_ Student Number \_\_\_\_\_  
學 院 : \_\_\_\_\_ 入 學 年 度 : \_\_\_\_\_ 年  
Faculty \_\_\_\_\_ Admission Year \_\_\_\_\_ Year  
聯絡電話(手機): \_\_\_\_\_ 電 郵 地 址 : \_\_\_\_\_  
Contact No.(Mobile) \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_

4 學生姓名 : \_\_\_\_\_ 學 號 : \_\_\_\_\_  
Name of Candidate \_\_\_\_\_ Student Number \_\_\_\_\_  
學 院 : \_\_\_\_\_ 入 學 年 度 : \_\_\_\_\_ 年  
Faculty \_\_\_\_\_ Admission Year \_\_\_\_\_ Year  
聯絡電話(手機): \_\_\_\_\_ 電 郵 地 址 : \_\_\_\_\_  
Contact No.(Mobile) \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_

5 學生姓名 : \_\_\_\_\_ 學 號 : \_\_\_\_\_  
Name of Candidate \_\_\_\_\_ Student Number \_\_\_\_\_  
學 院 : \_\_\_\_\_ 入 學 年 度 : \_\_\_\_\_ 年  
Faculty \_\_\_\_\_ Admission Year \_\_\_\_\_ Year  
聯絡電話(手機): \_\_\_\_\_ 電 郵 地 址 : \_\_\_\_\_  
Contact No.(Mobile) \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_

---

---

**II. 指導教授同意聲明 DECLARATION OF SUPERVISOR (由導師填寫 To be completed by Supervisor)**

本人(指導教授姓名)\_\_\_\_\_同意擔任以上學生之指導教授，指導學生團隊進行論文/項目報告之研究及寫作，並已清楚了解相關責任。

I, (Name of Supervisor) \_\_\_\_\_ agree to act as the above list of Students' supervisor. I will provide guidance and assistance to student to make progress in his/her thesis/dissertation research/project report, and I understand that the relevant responsibilities of supervisors.

指導教授簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_  
Signature of Supervisor \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

學生簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_  
Signature of Candidate 1. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_

---

---

**III. 由校方填寫 (For Office Use Only)**

課程主任/院長簽署:

Signature of Dean \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_  
/Programme \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Coordinator \_\_\_\_\_

---

**申請須知:**

1. 在申請期間內，本同意書必須經指導教授簽署同意後，方可送交至學院辦公室。
2. 已提交本同意書並經指導教授覆核之學生，請勿重複申請。
3. 本文件需雙面列印

**Notes:**

1. This completed agreement with signature of supervisor should be submitted to the Faculty within the application period.
2. The agreement has been submitted and approved by the University; No duplicated application is allowed.
3. This Document is required to be double side printing.