國立中興大學 基因體暨生物資訊學研究所
_____學年度新生指導教授志願選填表

【新生基本資料】

姓名：_____ 聯絡電話：_____

畢業學校及科系：_____

專任教師共計 6 位：

師資	聯絡方式	專長	簽章
朱彥煒 教師	ywchu@nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7041	自然計算與生物資訊	
侯明宏 教師	mhho@dragon.nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7011	藥物設計及化學生物	
陳盈璁 教師	onion@nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7101	微生物基因體	
劉俊宏 教師	jhliu@nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7181	結構生物資訊	
陳玉婷 教師	yuting@dragon.nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7021	植物功能性基因體	
謝立青 教師	liching@dragon.nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7091	計算與演化基因體	

【指導教授志願選填】

請同學在選填指導教授志願之前，盡量與所有指導老師晤談過，了解各位老師的研究領域以及實驗室研究方向，以便做最符合自己研究興趣的選擇：(至少填寫三個志願)

1. 第一志願 _____教授
2. 第二志願 _____教授
3. 第三志願 _____教授
4. 第四志願 _____教授

填表人簽名：_____ 填寫日期：_____年_____月_____日

本所網址：http://bif.nchu.edu.tw/wordpress/

National Chung Hsing University Graduate, Institute of Genomics and Bioinformatics Advisor Preference Form for New Students, Academic Year _____

【New Student Basic Information】

Name：_____ Contact Number：_____

Graduated School and Department：_____

A total of 6 full-time faculty Department：

Faculty	Contact Information	Expertise	Signature
Prof. **Chu, Yen-Wei**	ywchu@nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7041	**Natural Computing and Bioinformatics**	
Prof. **Hou, Ming-Hon**	mhho@dragon.nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7011	**Drug Design and Chemical Biology**	
Prof. **Chen, Ying-Tsong**	onion@nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7101	**Microbial Genomics**	
Prof. **Liu, Jyung-Hurng**	jhliu@nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7181	**Structural Bioinformatics**	
Prof. **Chen, Yu-Ting**	yuting@dragon.nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7021	**Plant Functional Genomics**	
Prof. **Hsieh, Li-ching**	liching@dragon.nchu.edu.tw (04)22840338 分機 7091	**Computational and Evolutionary Geniomics**	

【Advisor Preference Selection】

Before selecting your preferred advisors, please make every effort to meet and communicate with all faculty members to understand their research areas and laboratory directions, so you can make a choice that aligns with your research interests. (At lease three preferences must be filled in.)

1.First Preference _____Professor

2.Secind Preference _____Professor

3.Third Preference _____Professor

4.Fourth Preference _____Professor

Form Filler's Signature：_____	Date of Completion：_____**Year**_____**Month**_____**Day**