

嘉南藥理大學 藥理學院 藥學系 碩士班

修業共同指導同意書

本人願意配合 貴系之「碩士班研究生指導暨修業考
核準則」擔任碩士班學生_____之修業共同指導
者。

此致

嘉南藥理大學

藥 學 系

簽署人：

主任：

中 華 民 國 年 月 日