【附件】中國醫藥大學 生物醫學影像暨放射科學學系專題研究指導教授同意書

|  |
| --- |
| 選修科目：□專題研究(I) □專題研究(II) □專題研究(III) □專題研究(IV) |
| 研究主題： |
| 研究地點： |
| 本人 同意指導生物醫學影像暨放射科學學系  專題生 進行專題研究，並協助專題生學習實驗技術及研究方法。 |
| 指 導 教 授 簽 章：  系 主 任 簽 章　 ： |
| 專題生簽章：  學 號：  日 期： 年 月 日 |
| 備註：此同意書請指導教授簽名後，於選課結束後兩週內，將此份同意書交至系辦公室。 |