

大仁科技大學藥學系
四技實務專題指導同意書

本人同意擔任四技____年____組學生_____君
之實務專題指導教師，自102年9月1日起至103年
6月30日止。

此致

系 主 任

指 導 教 師：_____簽章

中 華 民 國 年 月 日