

專題研究修課同意書

茲同意本校藥學系 ☐ 藥學組 ☐ 臨床藥學組

_____年_____組學生_____學號_____，

_____學年度第_____學期於本實驗室進行專題

研究。

學 生： (親簽)

指導教授： (親簽)

民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日