

報考生物醫學所碩士班專用

(機構全銜) 研究參與證明書

考 生 姓 名		身 分 證 字 號	
研究工作所屬部門		職 稱	
研究計畫名稱 (若有實際參與專題或 研究計畫者方需填寫)			
指 導 教 師 姓 名			
參與研究工作時間	年	月	日起 至 年 月 日止
擔 任 工 作 內 容			
備 註			

此 致

長庚大學生物醫學研究所

指導教授簽章：

中華民國 109 年

月

日