國立陽明交通大學生技醫療產業博士學位學程

(產學合作培育博士級研發人才計畫)

產業實作同意書

 (公司名稱)茲同意：

 同學自民國 年 月 日起至本公司進行實作至少二年，公司將依據研究專題需要，提供學生個人化之銜接課程及訓練。

指 導 教 授 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請簽名)

實作單位主管：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請簽名)