

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)