

植物醫學碩士學位學程
指導教授同意書

同意擔任本校_____學年度第____學期
植醫學程碩士班同學_____（姓名）
之指導教授。

植醫學程專案教師諮詢輔導
_____教師

指導老師

_____（系所名稱）

_____（教師姓名）

年 月 日