

同意書

茲同意_____學年度微生物及免疫學研究所 博士班學生

_____離開本實驗室研究生

此致 微生物及免疫學研究所

學生簽章_____日期：____年 月 日

指導老師_____ (簽章)日期：____年 月 日

所 長_____ (簽章)日期：____年 月 日