

國立陽明交通大學傳統醫藥研究所  
碩博班共同指導老師同意書

茲同意擔任本所碩/博班研究生\_\_\_\_\_之學位論文指導老師，請惠予同意登記。

此 致

國立陽明大學  
傳統醫藥研究所

主指導教授簽章：\_\_\_\_\_

共同指導教授簽章：\_\_\_\_\_

所 長 簽 章：\_\_\_\_\_

中 華 民 國            年            月            日