

## 傳統醫藥研究所碩士班投稿生物醫學相關年會證明表

姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

投稿年會或 學會名稱	
日期時間	民國 年 月 日
投稿形式	<input type="checkbox"/> 口頭報告 <input type="checkbox"/> 海報、看板 <input type="checkbox"/> 其他_____
題目	
作者	
單位	
摘要	
照片剪輯 (請附 1~2 張照片)	

指導教授簽名：

所長簽名：