**元智大學 醫學研究所**

**碩士論文指導教授推薦函**

**Recommendation Letter of Thesis Advisor**

**Graduate Institute of Medicine, Yuan Ze University**

|  |
| --- |
| 學 號（Student ID Number）： 姓 名（Student Name）： 論文題目（Thesis Title）：   係由本人指導撰述，且內容符合本所專業領域。本人在此同意提付審查。This thesis is completed under my advisory, and the content is consistent with the professional field of our institute. I hereby agree to submit this thesis for examination.指導教授（Advisor）: 　　 簽章（Signature）日期（Date）： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(年/月/日; Y/M/D) |