

暑期大專生研習計畫

學生切結書

學生姓名：

學生聯絡電話(手機)：

系所：

本人 _____，將於暑假期間，參加「馬偕醫學院生醫所_____年度暑期大專生研習計畫」進入本實驗室學習，第一個月的暑期住宿費由生醫所學術研究發展基金支付，研究學習過程中，依據負責教師考評第一個月的研習成績，若未能達成成績考評，本人願負起第二個月的暑期住宿費。

此致

馬偕醫學院

學生： (簽章)

導師：

中華民國 年 月 日

本同意書一式兩份，一份交由學生保管，一份由生醫所保管。