

To: 中山大學 學位學程辦公室行政助理 林品君小姐

Tel: (07)525-2000 #5411

e-mail : ddpmaa@mail.nsysu.edu.tw

## 海洋生物科技學位學程

### 實習同意書

Student's Name : \_\_\_\_\_

Student ID No. \_\_\_\_\_

PI's Name : \_\_\_\_\_

PI's Institute or Center: \_\_\_\_\_

Rotating Lab Rm. # : \_\_\_\_\_

Rotation Time: from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Student's Signature :

PI's Signature :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (mm/dd/yy)

※請各位同學於 Lab Rotation 開始 2 週前，將本表回寄至校方學程辦公室，以利後續行政作業，謝謝您！