

國立中山大學醫學院院長候選同意函

本人願意參與國立中山大學醫學院院長之遴選，
謹具遴選同意函。

此致

國立中山大學醫學院院長遴選委員會

申請人：

(簽名蓋章)

中華民國 115 年 月 日