

輔仁大學醫學系美國戴氏基金會獎助學金
參與基礎/臨床醫學實驗工作獎勵補助申請表

申請日期： 年 月 日

[illegible]

指導教授推薦信

請您根據學生在貴實驗室或是您的研究工作參與程度與研究方向，說明您推薦他/她的原因為何?

一、學生潛力評估

二、學生參與研究計畫內容及進度之評述

指導教授簽名：_____.

中 華 民 國

年

月

日