國立成功大學臨床醫學研究所博士班

博士論文評估意見表

作　　者：

指導教授：

題　　目：

**我已詳讀此論文初稿，我認為它的內容及品質都已符合博士論文的要求，我願意推薦**

**作者參與學位考試。**

委員簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_