

轉譯醫學學位學程 選組意願調查表

	姓名		所屬 學校	
<input type="checkbox"/>	選讀「轉譯醫學組」 (分組必修：分子醫學)			
<input type="checkbox"/>	選讀「幹細胞醫學組」 (分組必修：幹細胞生物學)			

學生簽名：_____

注意事項：

1. 轉譯醫學組/幹細胞醫學組只能二選一，請在內打√。
2. 選定填妥後請簽章，各組之必修科目詳列表中，選定組別後請配合選課修習。
3. 本調查表請於**一年級下學期結束前**填妥，並送至各所屬學校學程辦公室，各校學程辦公室收集後，以作為日後核對選課之依據。
4. 組別選定後若有其他原因，本學程保留後續換組的彈性。
5. 如有任何疑問，請洽學程辦公室。