

國立陽明大學醫學生物技術暨檢驗學系博士班資格考口試成績單

National Yang-Ming University
Department of Biotechnology and Laboratory Science in Medicine
and Institute of Biotechnology in Medicine

學生姓名：_____

年級：_____

指導教授：_____

考試日期：____年 ____月 ____日(星期)

題 目：

- Record: Pass with Honor
 Pass
 Pass with Minor Revision
 Conditional Pass
 Failure

評語及建議：

委員簽名：_____