**轉譯醫學學位學程 選組意願調查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** |  | **所屬學校** |  |
| **□** | **選讀「轉譯醫學組」**  (分組必修：分子醫學) | | | |
| **□** | **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ˇ。  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. 組別選定後若有其他原因，本學程保留後續換組的彈性。 |