# 高雄醫學大學

# 校級研究中心成員同意書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿茲同意加入＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中心；遵守本校及該中心相關規範並配合業務推動，與中心團隊成員共同努力達成 KPI 預期目標。

此致

高雄醫學大學研究發展處

大 數 據 研 究 中 心

立同意書人(簽名)：

隸屬單位(院/系/所)：

聯絡電話：

中心主管(簽名或蓋章)：

**中　華　民　國　　年　　月　　日**

※本同意書僅供佐證校級研究中心成員使用，不作其他用途※