**植物病理與微生物研究所**

**指導教授同意書**

**同意擔任本校 學年度第 學期植微系 士班同學 (姓名)之指導教授。**

**指導老師**

 **(系所名稱)**

 **(教師姓名)**

**年月日**

**備註：**

**依據本系107年5月17日106學年度第8次系務會議決議：「教師於預定退休前1.5年起，不得新收碩士班研究生。」敬請符合上述規定。**