

國立成功大學醫學院附設醫院院長候選同意書

本人同意參與國立成功大學醫學院附設醫院院長之候選，謹簽具候選同意書，俾利審薦小組作業。

此致

成大醫院院長審薦小組

同意人：_____（簽章）

中 華 民 國 年 月 日