委員道鑒：

感謝撥冗擔任本校 學年度第 學期課程外審委員，隨函檢附資料如次：(委員聘函另寄、各科目審查資料以E-mail寄達)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 | 項目 | 期程 |
| **1** | **審查意見表** |  **年 月 日(星期 )前** |
| **2** | **迴避聲明書** |
| **3** | **審查費轉帳同意書(合併領款憑單)****\*請提供個人存摺正面影本** |
| **4** | **回郵信封** |

請於 年 月 日(星期 )前，將1.審查意見表、2.迴避聲明書、3.審查費轉帳同意書(黏貼個人存摺正面影本)等裝入4.回郵信封內，寄回本校 (教學單位名稱)。
※回郵信封郵資已付，請直接至郵局交寄即可。

因作業時程較為緊迫，造成委員不便及困擾，謹請見諒

敬頌 教安

馬偕醫學院(教學單位名稱) 敬啟

 年 月 日

※業務承辦人： (E-mail: @mmc.edu.tw)
連絡電話：(02)2636-0303分機