

同意書

茲同意國立臺灣大學醫學院附設醫院為病人安全之需要，向有關單位
調查本人之前科資料。

立同意書人：_____

身份證字號：_____

委訓醫院名稱：_____

代訓科部：_____

簽署日期：中華民國 年 月 日