# 附錄三 在職進修意願書

**在職進修意願書**

本人 如經馬偕醫學院護理學系學士二年制在職專班錄取後，在學期間本校可協助媒合至本校產學合作之醫療相關機構服務。

□ 有意願

□ 無意願

此致

馬偕醫學院護理學系

手機號碼：

立約人簽章：

中華民國 年 月 日