

中華民國口腔顎面外科學會論文投稿同意函

投稿者姓名：

投稿用途：個人專科考試 訓練醫院（ 年度） 個人投稿

論文主題：「

」

一文為吾等合作之研究，經詳細閱讀後同意全文每一點之論述，且保證本文內容未曾在其他期刊中發表刊載，經查前述如有不實，則其責任歸屬將由作者自行承擔。

此致

中華民國口腔顎面外科學會 出版委員會

作者：（請依序簽名蓋章）

通訊作者：

第一作者：

共同作者：

指導老師：

英文修改者簽名【如有需要】：

中華民國 年 月 日