

大體捐贈志願書

依本人之意願，於往生後為貢獻醫學教育及研究，志願將遺體捐贈貴校解剖學科。俾利造福人群，立此志願書為憑。

姓名：_____ (簽名蓋章)

性別：_____ 出生年月日：_____

身分證號碼：_____

電話：_____

地址：_____

為完成此遺志，特指定

_____ (第一順位)

_____ (第二順位)

兩人為全權負責代表人，以避免往生後相關家屬之異議。再者，本人(或全權負責人)已詳讀 貴校有關大體捐贈作業注意要點。並願對以下作決定：

※火化後骨灰之處理

家屬擇期領回自行安奉

由 貴校全權處理，代安奉於台中市公立納骨塔

志願捐贈大體全權負責人同意書

一、立同意書人 _____ (第一順位)

_____ (第二順位)

為完成 _____ 君貢獻醫學研究之遺志，特遵照其意願將其貴體提供 貴校作大體解剖之教學與研究。

二、立同意書人保證日後絕不向 貴校提出任何民事暨刑事之請求。

此致

中國醫藥大學 遺體受贈事宜委員會

立同意書人姓名 (第一順位)：

_____ (簽名蓋章)

性別：_____ 出生年月日：_____

身分證號碼：_____ 與捐贈者之關係：_____

電話：_____ 手機：_____

地址：_____

立同意書人姓名 (第二順位)：

_____ (簽名蓋章)

性別：_____ 出生年月日：_____

身分證號碼：_____ 與捐贈者之關係：_____

電話：_____ 手機：_____

地址：_____

因有您的支持與愛護，本校得以成長，請於下列空白處概述 您的健康狀況及個人生平，寄回中國醫藥大學作為我們的參考資料，感恩您！

填寫人：_____ (簽名蓋章)

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

校址：404台中市北區學士路91號

中國醫藥大學 遺體受贈事宜委員會收

聯絡電話：(04)22060018 傳真：(04)22053764

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日