

家屬自願捐獻遺體同意書 (表二:往生後)

- 一、 遺體姓名：
- 二、 身分證字號：
- 三、 性別：
- 四、 籍貫：
- 五、 住址：
- 六、 出生日期：
- 七、 死亡原因：

故

於 年 月 日往生，家屬依往生者生前意願將遺體無條件贈與貴校醫學院供大體解剖教學與研究用。

此 致

國立成功大學醫學院

家屬姓名：
身分證字號：
住址：
連絡電話：
與往生者關係：
見證人姓名：
身分證字號：
住址：

簽名蓋章

簽名蓋章

中 華 民 國 年 月 日