

家屬自願捐獻遺體同意書 (表二：往生後)

一、遺體姓名：

二、性別：

三、籍貫：

四、住址：

五、出生日期：

六、死亡原因：

七、死亡日期：

故 於 年 月 日往生，家屬依往生者生前意願將遺體無條件贈予
貴校醫學院供大體解剖教學用。

此 致

國立成功大學醫學院

家屬姓名：

簽名蓋章

身分證字號：

住 址：

連 絡 電 話：

與往生者關係：

見證人姓名：

簽名蓋章

身分證字號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日