**國立嘉義大學104年度接受第二週期系所評鑑之受評單位**

**附件1**

**自我評鑑實地訪評調查表**

受評單位：植物醫學系

|  |  |
| --- | --- |
| 實地訪評日期及時間 | 實地訪評委員姓名 |
|  | 1.2.3.4.5.… |

**受評單位主管： 院長簽章：**