

遺體捐贈解剖志願書

為了醫學教育之傳承，本人自願將身後之遺體捐贈長庚大學，供解剖教學及相關研究之用，特立此志願書為依據。

立志願書人

姓 名：_____ 身分證字號：_____

出 生 日：民國_____年_____月_____日

住 址：_____

電 話：_____

立志願書人_____ (簽名蓋章)

日期：民國_____年_____月_____日

身後聯絡人

姓 名：_____ 身分證字號：_____

出 生 日：民國_____年_____月_____日

住 址：_____

電 話：_____

身後聯絡人_____ (簽名蓋章)

日期：民國_____年_____月_____日

長庚大學教學遺體勸募中心

電話：(03)2118800 轉 5021，3861

傳真：(03)2118112

地址：桃園市龜山區 33302 文化一路 259 號

<http://donate.cgu.edu.tw/>

長庚紀念醫院社會服務部門

基隆院區：(02)24313131 轉 2045~7

台北院區：(02)27135211 轉 3620

土城院區：(02)22630588 轉 6061

林口院區：(03)3281200 轉 3180

雲林院區：(05)6915151 轉 2917

嘉義院區：(05)3621000 轉 2175、2179

高雄院區：(07)7317123 轉 3401、3155