****

**113年3月**

**國立臺灣藝術大學美術學院**

**參與院長遴選同意書**

本人願意登記為美術學院院長候選人，並遵守院長遴選辦法相關規定。所填送之表格、資料確實無誤。

參選人簽名

中華民國 年 月 日