口腔医学院研究生实验材料交接证明

 \_\_\_\_\_\_级 \_\_\_\_\_\_同学攻读\_\_\_\_\_\_学位期间，相关实验材料、数据及科研成果已交付导师，导师已收到相关材料原件。

 特此证明

 导师签名：

 年 月 日