僑光科技大學學生校外實習

申請轉換實習機構法定代理人同意書

茲　同意本人之­­­­­­­­­­　 ，現就讀於­­　　 　　系　 　年級學生　　　　 (學號：　 　　　)自民國　　　年　　　月　　　日起至民國　　　年　　　月　　　日止，至
 進行校外實習課程，

(實習機構，若為境外須加國家名稱)

(親屬關係)

並放棄原申請至 　　　　　　　　　　　 實習機會。

實習期間本人子弟願意配合學校有關之實習規定，並願意接受學校實習輔導教師及實習單位指導人員之教導，如有任何違規，本人子弟接受校規及相關法規之處理，本人無異議。

此致

　　僑光科技大學

法定代理人： (簽章)

身分證號碼：

緊急連絡電話：

住 址：

中華民國年月日