僑光科技大學 學生校外實習課程

家長同意書

茲　同意本人之­­­­­­­­­­□子□女，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
 參加校外實習課程。

(學生姓名)

(實習機構，若為境外須加國家名稱)

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

家長姓名： (簽章)

身分證號碼： (填寫家長身分證字號)

緊急連絡電話：

住 址：

中華民國年月日