大同大學校外實習家長同意書

茲同意　貴校　　　　學院　　　　　　學系 年級學生　　　　　　　依照規定前往校外實習，實習期間願配合督導敝子女遵守實習單位規定，聽從學校指導老師及實習單位人員之教導，如有違規情事願接受校規及相關法規之處理，家長絕無異議。倘若不守規定，導致傷害事件，家長/學生願負全責。

此致　　大同大學　　　　　學院 學系

|  |
| --- |
| 單位/部門： / 單位地址： 連絡電話一： 連絡電話二： 實習內容與性質： 實習時間：自中華民國　　 年　　 月　　 日至　　 年　　 月　　日止 |

|  |  |
| --- | --- |
| 學生姓名： 系別班級： 學　　號： 家長/監護人姓名： 與學生關係： **緊急聯絡人**：  | 　　簽名蓋章： 　　簽名蓋章： **連絡電話一**： **連絡電話二**：  |

中華民國　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日