臺北城市科技大學

校外實習家長同意具結書

敝子弟 (現就讀貴校 學系 年 班，學號 )簽立實習合約參加貴系所安排之校外實習(課程)，並督促其遵守學校、系(學程)及實習機構之相關規範、合約和自身的交通、生活及工作安全，並遵從學校輔導教師及實習單位指導人員之教導，本人絕無異議。

實習機構：

實習期間：自 年 月 日起至 年 月 日止。

實習課程名稱： ， 學分。

實習時數：約 時 (每週實習 天，每日約 小時)。

此致

臺北城市科技大學 學系

家 長 姓 名： (本人親自簽章)

身分證字號 ：

聯 絡 住 址 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯 絡 電 話：

中 華 民 國 \_\_\_\_\_\_\_年 月 日

備註：請於同意貴子弟進行實習後，於實習起始日前將本同意書轉交本系。

 如有需要，請洽臺北城市科大 學系 電話：(02) 2892-7154 轉