

# 實踐大學財務金融學系校外實習家長同意書

茲同意本人子弟\_\_\_\_\_同學

於 年 月 日起至 年 月 日止，於\_\_\_\_\_

(實習機構地址：\_\_\_\_\_)

進行實習，實習期間本人子弟願意遵守實習機構之規定，若因不遵守機構規定或因本身特殊狀況或疾病而造成任何意外，本人願意負起全部責任。

此致

實踐大學財務金融學系

家長(或監護人) \_\_\_\_\_ 簽章

緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

※請加蓋監護人私章。

※實習學生若有先天疾病者請自行提供公立醫院診斷證明，以便實習單位於實習期間進行相關照護工作，若未提供，相關責任由實習學生自行負擔。

中 華 民 國 年 月 日