一、 國立澎湖科技大學學生校外實習家長同意書

	_學年度學		假学生校外	外貫習		
姓名			性別			
系級			學號			
實習機構	場所名稱					
	工作性質					
	實習期間					
	住 址					
	電話			傳 真		
	聯絡人		J	職 稱		
簽章	導師		,			
	系主任					
備註:請將此表於月日前由班代統一收齊,先交給班導師及系主 任核准,再交至研究發展處以便辦理學生校外實習保險。如學生 於實習期間發生意外,依保險範圍求償,其餘責任自負。						

家長蠢

填表日期: 年 月 日