

**長庚大學補助學生參加境外短期學分課程
家長或監護人同意書**

茲同意敝子弟_____就讀貴校

_____院_____系(所)_____年級學生，

參加貴校辦理之_____年度境外短期學分課程，計畫於

_____年_____月_____日至_____年_____月_____日

赴_____（機構）學習。

本人已詳閱貴校「長庚大學補助學生參加境外短期學分課程作業要點」規定（請先詳閱本校作業要點）。本人同意敝子弟參加本課程，並清楚瞭解所有相關內容，保證善盡輔導本人子弟遵守相關規定，並了解子女在國外期間應自負生活安全之責任，貴校善盡學術交流安排事宜，並不負責學生在國外期間的生活照顧及法律責任。

特請 查照

此 致

長庚大學

家長/監護人簽名：_____

與學生關係：_____

身分證字號：_____

日 期：_____