

# 家長同意書

茲同意敝子弟\_\_\_\_\_，於民國 115 年 7 月 20 日~ 115 年 8 月 18 日參加長庚大學呼吸治療學系辦理海外實習短期課程進修。所有甄選流程結束後，若敝子弟得到此計畫之出國機會，活動期間均遵守國內外雙方學校與實習醫院之一切規定：

- 一、除部分補助金額之外(補助經費多寡視當年度校方核准補助金額而定)，其餘費用將由學生自費負擔。
- 二、活動結束後按時返國，絕無脫隊或滯留當地不返國現象，如有違反以上情事，本人與學生願負法律上一切責任。

此致                      長庚大學

學生家長或監護人：(簽章)

身分證字號：

學生：(簽章)

身分證字號：

地址：

聯絡電話：

中        華        民        國                      年                      月                      日