

國立嘉義大學學生參加「專業校外實習」
家長同意書

茲同意_____（學生姓名）

於_____年_____月_____日至_____年_____月_____日間

至_____（縣市）_____（實習單位）

完成「專業校外實習」課程。

家長：_____（簽章）（與學生之關係：_____）

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 _____年_____月_____日