

附件 7

國立嘉義大學特殊教育學系 114 年度辦理教育部補助  
【特殊教育師資生赴美國紐澤西州教育見習計畫】  
家長同意書

本人同意現就讀於國立嘉義大學特殊教育學系之子女  
\_\_\_\_\_ (學生姓名)，於 115 年 7-8 月間，  
以見習學生之身份至美國紐澤西州 Stockton University 進行  
國外教育見習，出國期間保證遵守團隊之規定並注意自身  
安全，如有違反規定事宜，願自行承擔一切後果。

特擬此書，以茲證明。

參加者：\_\_\_\_\_ (學生簽名蓋章) 簽署日期：115/ /

立書人：\_\_\_\_\_ (家長簽名蓋章) 簽署日期：115/ /

立書人是否為學生緊急連絡人：☐是 ☐否

立書人聯絡電話：