**元培醫事科技大學環境工程衛生系暑期/業界實習學生家長同意書**

家長同意書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 系別： | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 班級： |
| 實習(見習)時 間 | 自 年 月 日至 年 月 日 | 實習(見習)機 構 |  |
| 緊 急聯 絡 人 |  | 與學生關 係 |  | 聯絡電話 |  |
| 通訊地址 |  | 聯絡電話 |  |
| 家長簽章 | (家長同意請簽章) | 系主任簽章 |  |

實習組聯絡電話：(03)6102267

實習組 啟

中 華 民 國 年 月 日

備註：見習為學生自由申請，學生應依醫院規定準時出勤，並虛心向指導老師學習，如有左列情形之一者，將依學生獎懲辦法第五項第二款第二條及第四條辦理應予記小過。

１.無故未能如期至見習醫院報到者。

２.見習時對指導老師態度傲慢者。

３.見習時出勤狀況不佳，遲到、早退者。