



耕莘健康管理專科學校化妝品應用與管理科

\_\_\_\_\_學年度 第\_\_\_\_\_學期學生校外實習家長同意書

茲同意\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_專\_\_\_\_年\_\_\_\_班，學號：\_\_\_\_\_ )，

參加\_\_\_\_\_課程之校外實習，並負責督導在校外實習期間仍遵守學

校校規及實習單位的規定，如有違反，願負一切責任。

一、實習期間：自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止。

二、實習單位：\_\_\_\_\_

三、實習部門：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

此 致

耕莘健康管理專科學校

家長姓名：\_\_\_\_\_ (簽章)

聯絡電話：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日