

家長同意書

茲同意敝子弟_____，於民國 年 月 日~ 年 月 日參加
長庚大學呼吸治療學系辦理海外醫院實習計畫(計畫名稱：拓展呼吸治療新職
場與新視野-廈門長庚醫院見習)。所有甄選流程結束後，若敝子弟得到此計畫
之出國機會，活動期間均遵守中外兩方學校與實習醫院之一切規定：

- 一、其海外醫院實習期間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