

實踐大學境外姊妹校交換暨雙聯學制計畫【家長同意書】

茲同意本人之兒/女_____申請實踐大學境外姊妹校交換暨雙聯學制計畫，於_____年____月____日至_____年____月____日期間前往(姊妹校校名)_____修習學分，並願遵守實踐大學與姊妹校一切規定。

此 致 實 踐 大 學

立同意書人

家長(監護人)簽章：_____

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

通訊地址：_____

中 華 民 國 年 月 日