## 大葉大學

## 學生校外實習同意書

茲本人(學生姓名)同意自民國 年 月 日起至民國 年 月 日止，接受學校安排前往提供實習機會之機構，進行校外實習課程。

實習期間本人願配合學校實習辦法相關規定，服從實習單位人員之教導，並完全配合實習單位工作時間，如有任何違規，本人願接受校規及相關法規之處罰，絕無異議。

此致

大葉大學

學生姓名：

簽章：

身分證號碼：

聯絡電話：

家長或法定代理人姓名：

簽章：

身分證號碼：

聯絡電話：

住址：

中華民國 年 月 日