國立嘉義大學校外實習家長同意書

學生學號： 學系： 姓名：

實習機構：

實習地點： 縣市 區(鄉、鎮) 路 巷 弄 樓 號

實習期間：自 年 月 日起至 年 月 日止

約定薪資： 元整

家長姓名： 與學生關係：

緊急聯絡電話：

聯絡地址： 縣市 區(鄉、鎮) 路 巷 弄 樓 號

本人○○○○○○○○○○○(親筆簽名或蓋章)已詳閱國立嘉義大學校外實習合作合約書，充分瞭解實習方式及相關內容，茲同意子弟參加校外實習，並代為約束其遵守相關規定且保持與子弟及學校之密切聯繫。

中華民國 年 月 日

\*影本請送教務處綜合行政組、學生所屬學系存查。

國立嘉義大學為推動學生校外實習目的，本同意書所蒐集之個人資訊，僅供學校實習指導管理之用。您得經與子弟所就讀學系聯絡，行使查閱、更正等個人資料保護法第3條之當事人權利。如您提供資料不完整或不確實，將影響相關實習業務辦理。代表號：05-2717000