

## 長榮大學美術學系校外實習家長同意書

茲同意本人子弟\_\_\_\_\_同學報名參加長榮大學美術系藝術服務與實習課程之校外實習，期間自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起 至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止，前往\_\_\_\_\_單位/公司實習，實習期間學生應遵守實習單位規定，並聽從實習單位指導。

此 致

長榮大學美術系

家長姓名(或監護人)： (簽章)

住址：

聯絡電話：

學生姓名： (簽章)

系級：

學號：

聯絡電話：

中 華 民 國                    年            月            日