

# 實踐大學 會計學系校外實習 學生家長同意書

姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_

實習公司名稱：\_\_\_\_\_

公司地點：\_\_\_\_\_

公司電話：\_\_\_\_\_

工作內容與性質：\_\_\_\_\_

每週工作時間：\_\_\_\_\_

約定每月薪資：\_\_\_\_\_

實習期間：民國 110 年 9 月 1 日至 111 年 6 月 30 日 止

.....以下請由家長填寫.....

學生連絡電話：(1)\_\_\_\_\_ (2)\_\_\_\_\_

E-MAIL：\_\_\_\_\_

學生聯絡地址：\_\_\_\_\_

家長連絡電話：(1)\_\_\_\_\_ (2)\_\_\_\_\_

家長聯絡地址：\_\_\_\_\_

家長與學生關係：\_\_\_\_\_

本人：\_\_\_\_\_ (家長親筆簽名並加蓋印章)已詳讀實踐大學會計學系校外

實習相關辦法，並充分瞭解活動之實行方式、權利與義務關係，也瞭解學生在工作忙季時會有晚歸的情況，本人允許\_\_\_\_\_ (學生姓名)參加該實習活動，並同意代為約束其遵守所有相關規定，並與學校保持密切之聯繫。

※請同學注意：

1. 本表務必由家長簽名，偽造簽名是觸犯偽造文書犯罪的行為。
2. 領取學位證書日期，需依本校教務單位公告之領取日期辦理。