**靜宜大學 財務工程學系**

附件二

**校外實習家長同意書**

家 長 須 知

貴子弟 就讀於本系 年級，將於指定期間至下列本系認可之實習單位進行校外實習。實習期間，敬請貴家長配合督促貴子弟遵守學校及實習單位各項規定，並注意自身安全。

▪ 機構名稱：

▪ 機構地址：

▪ 聯絡人/電話：靜宜大學財務工程學系 / (04) 26328001 轉15013

▪ 實習期間：

靜宜大學財務工程學系謹上

中華民國 年 月 日

本校地址：43301台中市沙鹿區台灣大道七段200號 TEL:04-26328001分機15013 FAX:04-2632-4653

**------------------------------------**請撕下下聯回函 靜宜大學財務工程學系**-------------------------------**

家 長 同 意 書

機構名稱：

實習期間：

為加強專業實務經驗，以因應未來升學、就業發展所需，茲同意敝子弟（就讀於靜宜大學財工系 年級），參加校外實習。本人願意配合督促子弟遵守學校及實習單位各項規定，並提醒注意自身安全。

學生家長（請簽章）：

學生：

中華民國 年 月 日