**銘傳大學管理學院會計學系**

**學生校外實習家長同意書**

本人子弟 就讀於貴校會計學系 三 年 班茲同意自民國 110 年 7 月起至民國 110年 8 月，接受安排前往提供實習機會之機構，進行校外實習課程。

實習期間本人子弟願配合學校有關之實習規定，並願意服從學校指導老師及實習單位指導人員之教導，如有任何違規，本人子弟願接受校規及相關法規之處罰，本人無異議。

此致

銘傳大學管理學院會計學系

學生姓名： 簽章：

身分證號碼：

聯絡電話：

家長姓名： 簽章：

身分證號碼：

聯絡電話：

地址：

中華民國 110 年 月 日

本表單蒐集之個人資料，僅限於本校會計學系存檔分析使用，非經當事人同意，不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。