

**龍華科大 學生校外實習因故提前結束
家長同意具結書**

敝子弟就讀於 貴校_____系（科）_____年_____班，原應自 _____年 _____月 _____日起至 _____年 _____月 _____日止，於_____，進行校外實習課程；茲因 _____，請同意提前至 _____年 _____月 _____日結束校外實習課程；後續敝子弟之人身安全與校外言行，由本人負完全責任。

此致

龍 華 科 技 大 學

學生姓名： (簽章)

家長姓名： (簽章)

住 址：

身分證字號：

電 話：

中華民國 年 月 日

校本部地址：桃園縣龜山鄉萬壽路一段 300 號

電話：(02) 82093211

傳真：(02) 82094650

註：本正本由系（科）收執，研究發展處實習就業輔導組留存影印本備查。