**國立臺東大學身心整合與運動休閒產業學系**

**學生校外實習家長同意書**

茲同意敝子弟

(現就讀 年級，學號 )

參加校外實習，並督促其遵守學校、系所及實習機構之規範和自身的交通、生活及工作安全，並遵從學校實習輔導教師及實習機構單位指導人員之指導。

實習時間：自 年 月 日起至 年 月 日止，

共計 個月。

實習地點：

此致

國立臺東大學身心整合與運動休閒產業學系

學生家長： (簽章)

連絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

備註：請於同意貴弟子進行實習後，將此表請貴子弟轉交本系。

如有疑問，本系連絡電話：089-318855 分機 5801