

國立科學工藝博物館實習 家長（監護人）同意書

茲同意本人子弟 同學，目前就讀於（校名），於 年 月 日至 年 月 日，於國立科學工藝博物館進行實習，實習期間本人子弟願意遵守實習機構之規定，若因不遵守機構規定或因本身特殊疾病而造成任何意外危險，本人願意負起全部責任。

此致

國立科學工藝博物館

家長（或監護人） 簽章

緊急聯絡電話：

聯絡地址：

※本資料若有不實願負法律責任。

※請加蓋家長（監護人）私章。

中 華 民 國 年 月 日