

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