

淡江大學風險管理與保險學系學生校外實習
家長同意書

茲本人業已詳閱淡江大學風險管理與保險學系學生實習合約書內容後，
同意敝子弟_____（現就讀淡江大學風險管理與保險學系四年____
班，學號_____）簽立實習合約參加貴系所安排之校外實習（課
程），並督促其遵守學校、系所及實習機構之規範、合約和自身的交通、生
活及工作安全，並遵從學校指導教師及實習單位指導人員之教導。

實習機構：_____

實習期間：自114年2月24日起至114年5月9日止，每週至少實習3天。

實習課程名稱：保險實作，6學分。

此致

淡江大學風險管理與保險學系

家長姓名：_____（本人親自簽章）

家長身分證字號：_____

家長聯絡電話：_____

民國_____年_____月_____日

※依本校個人資料管理規範，本表單各項資料僅作為業務處理使用，絕不轉做其他用途，並於保存期限屆滿後，逕行銷毀。