

敏惠醫護管理專科學校美容保健科實習生家長同意書

茲同意敝子弟美容保健科五年_____班_____配合貴科「職場實習」課程，從110年9月1日起至111年5月31日於_____企業（機構）進行實習。總學分數24學分，分上下學期，實習時數共1296小時(162天)。本實習之食宿交通福利與待遇依合約內容為主，實習時間依機構營業需求與學生協調後排定班表，可採輪班輪休制，實習時間一天最多8小時為限。實習生依據合約進行實習課程，實習生不得私下另與機構簽訂合約，促敝子弟遵守學校學生實習規章之規定，違者願遵從校規處理。

家長簽名：_____ 蓋章：_____ 與學生關係：_____ 家長連絡電話/手機：_____

戶籍或通訊地址：□□□

聯絡電話：(宅)

手機：

學生住宿地址：

關係人及聯絡方式：

中 華 民 國 110 年 _____ 月 _____ 日

第一聯家長聯留存

敏惠醫護管理專科學校美容保健科實習生家長同意書

茲同意敝子弟美容保健科五年_____班_____配合貴科「職場實習」課程，從110年9月1日起至111年5月31日於_____企業（機構）進行實習。總學分數24學分，分上下學期，實習時數共1296小時(162天)。本實習之食宿交通福利與待遇依合約內容為主，實習時間依機構營業需求與學生協調後排定班表，可採輪班輪休制，實習時間一天最多8小時為限。實習生依據合約進行實習課程，實習生不得私下另與機構簽訂合約，促敝子弟遵守學校學生實習規章之規定，違者願遵從校規處理。

家長簽名：_____ 蓋章：_____ 與學生關係：_____ 家長連絡電話/手機：_____

戶籍或通訊地址：□□□

聯絡電話：(宅)

手機：

學生住宿地址：

關係人及聯絡方式：

中 華 民 國 110 年 _____ 月 _____ 日

第二聯導師聯留存

敏惠醫護管理專科學校美容保健科實習生家長同意書

茲同意敝子弟美容保健科五年_____班_____配合貴科「職場實習」課程，從110年9月1日起至111年5月31日於_____企業（機構）進行實習。總學分數24學分，分上下學期，實習時數共1296小時(162天)。本實習之食宿交通福利與待遇依合約內容為主，實習時間依機構營業需求與學生協調後排定班表，可採輪班輪休制，實習時間一天最多8小時為限。實習生依據合約進行實習課程，實習生不得私下另與機構簽訂合約，促敝子弟遵守學校學生實習規章之規定，違者願遵從校規處理。

家長簽名：_____ 蓋章：_____ 與學生關係：_____ 家長連絡電話/手機：_____

戶籍或通訊地址：□□□

聯絡電話：(宅)

手機：

學生住宿地址：

關係人及聯絡方式：

中 華 民 國 110 年 _____ 月 _____ 日

第三聯機構聯留存

敏惠醫護管理專科學校美容保健科實習生家長同意書

茲同意敝子弟美容保健科五年_____班_____配合貴科「職場實習」課程，從110年9月1日起至111年5月31日於_____企業（機構）進行實習。總學分數24學分，分上下學期，實習時數共1296小時(162天)。本實習之食宿交通福利與待遇依合約內容為主，實習時間依機構營業需求與學生協調後排定班表，可採輪班輪休制，實習時間一天最多8小時為限。實習生依據合約進行實習課程，實習生不得私下另與機構簽訂合約，促敝子弟遵守學校學生實習規章之規定，違者願遵從校規處理。

家長簽名：_____ 蓋章：_____ 與學生關係：_____ 家長連絡電話/手機：_____

戶籍或通訊地址：□□□

聯絡電話：(宅)

手機：

學生住宿地址：

關係人及聯絡方式：

中 華 民 國 110 年 _____ 月 _____ 日

第四聯實習組聯留存

※請班長按座號收齊→繳回美容保健科實習組收。