

# 崇仁醫護管理專科學校應用外語科 學生校外實習相關規定同意具結書

本人 \_\_\_\_\_ 係應用外語科 四 年級學生，自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日起至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日止，至與本校簽有實習合約之公民國營事業單位，實施校外實習課程，實習期間遵守校內各項實習規章及實習單位之差勤、紀律規定，並服從校內實習指導教師及實習單位指導人員之教導。如有違反相關規定之情事，本人願接受校方按相關規定處理，絕無異議。若因無故怠忽職守或惡意行為，以致實習單位之損失，本人願負賠償責任。

本人已詳細閱讀崇仁醫護管理專科學校應用外語科106級學生校外實習手冊並清楚了解與同意下列文件與事項：

- 崇仁醫護管理專科學校應用外語科106級學生校外實習課程規劃
- 崇仁醫護管理專科學校應用外語科106級學生校外實習個別計畫表
- 崇仁醫護管理專科學校應用外語科學生校外實習實施辦法
- 崇仁醫護管理專科學校應用外語科學生校外實習請假辦法
- 崇仁醫護管理專科學校應用外語科學生校外實習獎懲辦法
- 崇仁醫護管理專科學校應用外語科106級學生校外實習簽到/退單
- 崇仁醫護管理專科學校應用外語科106級學生校外實習心得
- 崇仁醫護管理專科學校應用外語科106級學生校外實習月記
- 崇仁醫護管理專科學校應用外語科106級學生校外實習請假單
- 已繳交校外實習保險費新台幣 \_\_\_\_\_ 元整。
- 已繳交崇仁醫護管理專科學校應用外語科學生校外實習家長同意具結書

此致

崇仁醫護管理專科學校

立保證書人：

身分證字號：

電話：

戶籍住址：

法定監護人：

身分證字號：

電話：

戶籍住址：

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日