**淡江大學西班牙語文學系學生校外實習**

**家長同意書**

茲本人業已詳閱淡江大學西班牙語文學系學生實習合約書內容後，同意敝

子弟 (現就讀淡江大學西班牙語文學系 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：墨西哥Hillos Kingtex公司

實習期間：自 114 年 7 月起 至 114 年 12 月止。

此致

淡江大學西班牙語文學系

學生姓名： (本人親自簽章)

學生學號：

家長姓名： (本人親自簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

備註：請於同意貴子弟進行實習後，將本同意書請貴子弟轉交本系。

如有需要，請洽淡江大學西班牙語文學系

電話：(02) 2621-5656 轉2336

傳真：(02) 26209902