

學生實習期間 騎乘機車家長同意書

第一聯：家長留存

茲證明 新生醫護管理專科學校 ☐ 五專部 ☐ 二專部 _____ 年級
學生 _____ 於民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日，
在 _____ 醫院實習，惟因學生欲自行騎車到醫院實習。為此，
家長願負責學生上下班之交通安全及生活起居作息之正常。

(PS.五專前三年，嚴禁騎乘機車。)

此致

新生醫護管理專科學校 實習指導老師

立證明書人

簽章

緊急連絡電話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

學生實習期間 騎乘機車家長同意書

第一聯：實習指導教師留存

茲證明 新生醫護管理專科學校 ☐ 五專部 ☐ 二專部 _____ 年級
學生 _____ 於民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日，
在 _____ 醫院實習，惟因學生欲自行騎車到醫院實習。為此，
家長願負責學生上下班之交通安全及生活起居作息之正常。

(PS.五專前三年，嚴禁騎乘機車。)

此致

新生醫護管理專科學校 實習指導老師

立證明書人

簽章

緊急連絡電話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

學生實習期間 騎乘機車證明

新生醫護管理專科學校 ☐ 五專部 ☐ 二專部 _____年級
學生_____於民國____年____月____日至____年____月____日
至醫院實習，已申請並經家長同意允許在校外實習期間騎乘機車。該生若於實習期間，自家中來往醫院實習途中如有意外發生，均由家長自行負責。
(PS：五專前三年，嚴禁騎乘機車。)

駕照正面

駕照反面

--	--

行照正面

行照反面

--	--