

## 學生實習期間 騎乘電動自行車家長同意書

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，惟因學生欲騎乘電動自行車到醫院實習。  
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。

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 騎乘電動自行車家長同意書

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，惟因學生欲騎乘電動自行車到醫院實習。  
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。

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