**新生醫護管理專科學校 學生校外實習特殊個案同意保證書**

本人 就讀於新生醫護管理專科學校 科，於 學年度參加□上學期/□下學期/□全學年校外實習課程，並於媒合成功之實習單位

進行校外實習，實習期間願意遵守學校校外實習辦法之規定，並願意服從學校輔導老師及實習單位輔導人員之教導，如有任何違規，願接受校規及校外實習辦法之懲處，絕無異議。

**特殊個案說明：**

|  |
| --- |
| **確認同意簽章(學生)：** |
| 學號： |
| 身份證字號： |
| 出生日期：民國 年 月 日 |
| 住址： |
| 學生聯絡電話： |
| 簽署日期：民國 年 月 日 |
| **確認同意簽章(家長或監護人)：** |
| 家長聯絡電話： |
| 簽署日期：民國 年 月 日 |
| **系科確認簽章(科主任)：** |
| 簽署日期：民國 年 月 日 |