

113 學年度第 1 學期臺北市政府教育局暨國立政治大學合作微課程專班 家長同意書

茲同意本人子弟_____全程參與 113 學年度第 1 學期臺北市政府教育局暨國立政治大學合作微課程專班，課程期間願遵守團體紀律，如因不守規定而發生意外事件，願自行負責。

謹附聯絡方式如下：

所屬 學校		班級		座號	
學生 姓名		學生 學號			
學生 手機		學生 信箱			
緊急 聯絡人	姓名：_____ 與學生關係：_____ 手機：_____				
<ul style="list-style-type: none">● 本專班上課時間為 9 時至 16 時，上課地點為國立政治大學，需請同學自行前往。● 梯次一：113 年 10 月 26 日；梯次二：113 年 11 月 16 日。● 請同學下載此家長同意書填寫後由家長親自簽名，並將掃描或圖片檔上傳至報名表單。					

家長 / 監護人 _____ (正楷親筆簽章)

中華民國 113 年 月 日