

## 弘光科技大學 校外實習學生轉換實習機構 家長同意書

茲同意敝子弟\_\_\_\_\_學號\_\_\_\_\_就讀美髮造型設計系\_\_\_\_\_

班，退出\_\_\_\_\_機構，而轉至\_\_\_\_\_機

構進行後續之校外實習課程，此課程為必修課程，學生需於學期間補足實

習時數，如耽誤學分修習須自行負責。

此致 弘光科技大學

家長簽名：

日期： 年 月 日

FM-202AO-021

表單修訂日期:106.08.24

保存期限:4年