

# 高雄醫學大學校內工讀 未成年子女家長同意書

立同意書人姓名\_\_\_\_\_

為未成年人姓名\_\_\_\_\_

之法定代理人，確實同意其參加\_\_\_\_\_學年度

高雄醫學大學校內工讀。

特立此書為憑

此致高雄醫學大學

收執

立同意書人(父母/監護人)： (簽章)

中 華 民 國 年 月 日