

# 弘光科技大學護理系第十二屆護理體驗營家長同意書

## 本營隊分113/01/22及113/01/23兩梯次舉行

茲同意 我的子女\_\_\_\_\_報名參加弘光科技大學護理系第十二屆護理體驗營，於營隊期間願意遵守規定，並接受輔導，遵守團隊紀律，如因學員不遵守規定及不遵守輔導而發生意外者，概由本人及學員自行負責。此致

弘光科技大學護理系、科  
弘光科技大學護理系學會

參加日期：01/22 01/23

家長簽章：

與學員之關係：

日期：

姓名		學校/科系	
身分證字號		年級/學號	
出生年月日		聯絡電話	(行)
			(家)
監護人		監護人(2)	
監護人手機		監護人手機(2)	

交通方式：自行前往 父母接送