

114 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 114 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"> ● 本專班上課地點為國立政治大學，需請同學自行前往。 ● 本次課程共分四時段(可複選，請至表單中勾選想參加時段) 第一場次：114 年 11 月 22 日 (星期六) 上午：9 時至 12 時。 第二場次：114 年 11 月 22 日 (星期六) 下午：13 時至 16 時。 第三場次：114 年 12 月 6 日 (星期六) 上午：9 時至 12 時。 第四場次：114 年 12 月 6 日 (星期六) 下午：13 時至 16 時。 ● 本專班課程沒有提供午餐，請參加整天課程的同學於中午時間自行到政大附近用餐。 ● 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 114 年 月 日