

海外實習緊急事件授權簽署同意書

本人_____，將於____年____月____日至____年____月____日止，前往_____(國家)_____(實習單位名稱)進行專業實習，倘因緊急事件需要

☐ **同意**在本人無法行使同意時，授權國立陽明交通大學代為簽具因醫療、法律等緊急事件所生之同意書，本人願承擔一切責任。

☐ **不同意**在本人無法行使同意時，授權國立陽明交通大學代為簽具因醫療、法律等緊急事件所生之同意書，本人願承擔一切責任。

此致

國立陽明交通大學

相關聯絡資訊：

■ 學生

行動電話號碼：_____ 電子信箱：_____

■ 學生家長或監護人

聯絡電話：_____ 電子信箱：_____

地址：_____

■ 學生在海外實習之緊急事件聯絡人（實習單位之主管、同事或當地親屬）

姓名：_____

聯絡電話：_____ 電子信箱：_____

地址：_____

我確認以上所填資料正確無誤。

學生本人簽章：_____

未成年(20 歲以下)之學生家長或監護人簽章：_____

中華民國

年

月

日