**法　定　代　理　人　同　意　書**

　　茲同意子弟 現就讀於高雄醫學大學 系 年級， 將於民國 年 月 日 至 年 月 日期間，前往

 參與 活動。行程中將遵循校規，如有違反校規、逾期返校或其他行為不檢之情事者，不得核銷獎補助費用，已核銷者須繳回所領獎補助款項，並依學生獎懲辦法及學則規定處理。

　　　特此證明，本人已充分了解本人子女此行出國目的與行程，並確保於經濟上、時間、保險等各方面均已獲得家庭足夠的支持與配合，同時子女此行中的安全問題將自行負責。

同意人（法定代理人姓名）：

簽章：

聯絡電話：

住址：

日期：　　年　　月　　日