

國立體育大學技擊運動技術學系
學生選修「運動訓練產業專業實務」課程
家長同意書

本人子女_____修讀貴系「運動訓練產業專業實務(一)、
(二)」課程，茲同意自____年__月__日起至____年__月__日
止，前往與運動訓練產業相關單位進行專業應用之術科學習，以接
軌就業環境並厚植就業競爭力。學習期間願配合本課程上課規範，
並服從授課教師之教導，如有違規事件，願接受校規及相關規定之
處理。

此 致

國立體育大學技擊運動技術學系

家長姓名（或監護人）：_____（簽章）

關係：

連絡電話：

學生姓名：_____（簽章）

學號：

連絡電話：