



臺北市職能發展學院

116 年度體驗營/職能進修課程家長或監護人同意書

歡迎報名參加本學院課程，請填妥以下資訊並於 116 年 3 月 21 日 17:00 前，將本同意書於報名截止日時間前上傳至「課程報名紀錄」之個人「報名資訊」，另於課程當日攜帶正本前來。

填表日期：_____年_____月_____日

體驗營/職能進修課程班名：丙級冷凍空調實作	
學員資料	
姓 名：	生 日：_____年_____月_____日
身分證字號：	性 別： ☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他
聯絡電話：	
家長或監護人資料	
姓 名：	與學員之關係：
聯絡電話：	
* 茲同意本人子女或受監護人參加臺北市職能發展學院所辦理之課程，並敦促其遵守課程期間之安全與活動規範。 * 課程相關規定及說明事項依本學院招生簡章為主。 此致 臺北市職能發展學院 本人(家長或監護人)_____ (簽名或蓋章) 已詳閱並瞭解上述內容 中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	

* 若您有任何問題，歡迎洽詢簡章中各該課程所屬群組，諮詢電話：**02-28721940**

分機 269/265 (資通訊群組)、分機 285 (工業技術群組)、分機 324/338 (服務業群組)。