

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，請填妥以下資訊並將本同意書於報名截止時間前上傳至「課程報名紀錄」之個人「報名資訊」中，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(請自行填寫)：_____

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臺北市職能發展學院招生簡章為主。

此致 臺北市職能發展學院

家長或監護人(本人簽名或蓋章)：_____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)。