附件四

## 亞洲大學人工智慧學系 學生校外實習家長(監護人)同意書

學生	
往實	望,並同意遵守「亞洲大學人工智慧學系學生
校外實習甄選辦法」之規定。	
學生姓名:	簽章:
聯絡地址:	
連絡電話:	行動電話:
申請日期:	
(學生證影印本正面)	(學生證影印本反面)
茲同意本人子女	参加亞洲大學人工智慧學系學生校外實習課
—————————————————————————————————————	
校、指導老師及當地輔導老師之指導,完成實習相關作業之一切規劃。	
此致 亞洲大學人工智慧學系	
家長(監護人)姓名:	簽章:
聯絡地址:	
連絡電話:	行動電話:
中華民國	