## 中臺科技大學視光系學生校外實習同意書

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申請於下列實習期間,進行校外實習課程。

實習期間						實習機構名稱(全街)	
	年	月	日起至	年	月	日止	
	年	月	日起至	年	月	日止	

為加強本人專業實務經驗,以因應未來發展及就業之所需,經與家人討論 後,本人同意參與校外實習課程,並願意遵守以下約定事項:

一、詳閱實習合約書內容,確實遵守本校與實習單位相關規定。

## 二、實習期間:

- (一)注意交通、住宿及自身健康安全,隨時與家人、師長保持連絡。
- (二)若遇特殊因素:實習時數未達實習要求、實習職場有安全疑慮等,立即向業界實習輔導教師和學校實習輔導教師聯繫協調。
- (三)學校依據教育部規定為實習學生投保實習團體保險,惟保險理賠範圍限「非屬疾病引起之意外事故」,疾病引起的相關醫療費用恕無法申請理賠。
- (四)學生表現或適應欠佳時,由實習機構知會實習輔導教師共同協商處理方式,經輔導未改善者,取消實習資格或轉介其他實習機構。
- (五)接觸實習機構之業務機密時,應妥善管理、使用及保管,並負保密之 義務及恪遵資通安全相關規範。

此致

中臺科技大學視光系

學生姓名 (簽章)

聯絡手機

家長或監護人(簽章)

聯絡手機

中華民國年 月 日