**國立金門大學**

**學生赴實習機構實習法定代理人同意書**

茲同意本人子弟 觀光管理 學系 生(學號 )赴實習機構\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司實習至合約到期日止，實習期間願配合督導及遵守各項實習規章與實習單位管理規則。

此致

國立金門大學

法定代理人： 　 　　　 （簽章）

聯絡電話或手機：

學生：　　　　　　　　 　（簽章）

學號：

系所：觀光管理學系

年級：四年級

聯絡電話或手機：

中華民國　xx　年　xx　月　xx　日