

家長同意書

學生_____，現就讀_____專_____科，因_____，
目前無法繼續就學，故煩請辦理 休學『自第_____學年度第_____學期至
第_____學年度第_____學期止』 轉學 退學（勾選）事宜，但本人因故不克
前往辦理，敬請准由敝子女自行辦理，本人願負一切責任。

此致

仁德醫護管理專科學校

家長：_____ 簽章：_____

聯絡電話：_____

住址：_____

未達法定年齡，經家長簽章同意後辦理。

已達法定年齡，願負全責。同意簽名_____

中華民國_____年_____月_____日