

第十四屆

中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系中藥營

家長同意書

本人茲同意子女_____，身分證字號_____，
出生_____年_____月_____日，現就讀_____高中_____年級，參加
「中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系中藥營」活動。

營期時間：2020 年 7 月 26 日~2020 年 7 月 29 日

本人同意子女參加「中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系中藥營」活動，
了解並同意及願意保證本人子女於活動期間確實遵守相關活動規定，並於報到後
遵守營隊規則，注意自身安全。若因本人子女未遵守活動規定而造成意外，願意
自行負責。特立同意書為憑。

此致

中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系

家長簽章：

與學生關係：

地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日