

家長/監護人同意書

敝子弟 _____，為 貴校 _____ 系/所，_____ 年級學生，申請由 貴校國際事務處辦理之「112 學年度安德魯大學交換學生計畫」，欲赴美研讀 2024 年春季學期(交換期間自 2024 年 1 月至 2024 年 5 月)。

本人已詳閱 貴校甄選赴美國安德魯大學交換學生之相關規定（請先詳閱 112 學年度赴安德魯大學交換學生甄選公告所列規定），同意敝子弟參加交換學生甄選，並清楚瞭解該計畫所有相關內容，保證善盡輔導本人子弟遵守該計畫之相關規定。我將對該生負起在國外留學時之生活費等一切責任，並督促該生遵守國外法律及學校規定，在留學期間結束後，規定期限內回國辦理相關手續。

值此新冠肺炎流行期間，本人知悉 貴校將基於維護選送學生健康並審慎評估各國疫情發展情況，本人與敝子弟已充分了解長途飛行及當地疫情不可預測之危險性，倘因疫情擴大，校方會隨時中止此交換計畫選送作業。

特請 查照

此致

中山醫學大學國際事務處

家長/監護人簽名：_____ 簽章(用印)

與學生關係：_____

日期：_____

本同意書確為家長/監護人同意並親自簽名，如有假冒簽名者，願自負一切責任並按校規處置。

學生簽章：_____ 日期：_____