

長庚科技大學幼兒保育系

實習作業授權書

本人 請親筆簽名 同意提供於實習期間撰寫之實習作業，授權學校於必要場合公開展示本人之實習作業。

姓名：

就讀學制：☐四技 ☐日二技 ☐進修部二技

班級：

聯絡電話：

聯絡地址：

電子郵件：

中華民國 年 月 日