家長同意切結書

茲同意 貴校 院 系/所 學號 （姓名） ，於2017年7月23日至9月2日赴澳洲昆士蘭大學參加暑期英語課程暨實習計畫活動。

特請 查照

此致

國立中山大學

學生家長： （親筆簽名）

住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日