

2024 楓林幸服服務團

女性科學家醫學研習營

家長同意書

本人(立書人)_____茲同意敝子弟_____於民國 113 年 3 月 30 日(六) 至 3 月 31 日(日)，共計 2 日前往臺北醫學大學參加臺北醫學大學楓林幸服服務團辦理之 2024 女性科學家研習營-醫學科技巡禮，亦同意主辦單位代為投保旅遊平安險。研習期間願遵守團體紀律，如因不守規定而發生意外事件，願自行負責。

此致

臺北醫學大學

立書人(家長) 簽名(章)：

中華民國 113 年____月____日