

中山醫學大學 職能治療學系
2026年 新加坡參訪活動 家長同意書

茲同意 貴子弟_____ (姓名/學號) 申請參加中山醫學大學職能治療學系2026年新加坡參訪活動，如經錄取，將於

2026年6月30日至7月10日前往新加坡理工大學與國立健康照護醫院集團

2026年6月30日至7月03日前往國立健康照護醫院集團

2026年7月06至7月10日前往新加坡理工大學

請 貴子弟 必將遵守下列規定，否則願意接受中山醫學大學相關校規之處分：

- 一、遵本校之相關法規，不做出任何有損中山醫學大學（系）及實習單位名譽之行為。
- 二、非因不可抗拒之因素，不得以任何理由放棄或提前結束或中斷海外參訪活動。
- 三、本活動學校補助經濟艙機票費用**僅提供給兩週全程參加的同學**，最高10,000元/人，**補助上限四位，甄選後擇優錄取四位，其他同學自費參加。若正取者退出則由備取者依序給予補助。若機票費用低於10,000元，則採實支實付，僅選擇一週行程者，機票自行負擔。生活費及住宿費不論參加週次皆由學生自行負擔。**
- 四、在每日參訪行程結束後，學生如外出須注意自身安全。
- 五、須按照參訪行程規範時間團體出入境。

申請人（學生）： _____ (親筆簽名與蓋章)

家長（監護人）： _____ (親筆簽名與蓋章)

日 期： _____ 年 _____ 月 _____ 日