

家長同意書

本人_____為_____之 ☐父 ☐母 ☐法定監護人，

茲同意_____

領取天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院提供之簽約金，計新台幣壹拾貳萬元整，並按天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院護理簽約金實施辦法規定，履行若未至天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院服務壹年，即就尚未履行服務之期間，按比例（未滿一個月者，依比例計算至日）違約賠償本院等承諾。（前述違約及其他可歸責於學生個人之因素而應違約賠償之金額，皆不影響本院發放學生簽約金時以所得向稅務機關申報及扣繳）

立同意書人：_____簽名及蓋章_____

身份證字號：_____

行動電話：_____

戶籍住址：_____

電 話：_____

中 華 民 國_____年_____月_____日