



真理大學

25103 新北市淡水區真理街 32 號 電話：(02)26212121 傳真：(02)26200725

Aletheia University

No.32, Chen Li St., Tamsui Dist., New Taipei City 251, Taiwan (R.O.C.)

Phone : +886-2-26212121; Fax : +886-2-26200725

系主任同意書

茲同意_____學系 _____年_____班學生_____

(學號： _____)，參加本校 _____春/秋季－國外姐妹校交換學生課程選拔活動。

系主任：

(簽章)

日期：



真理大學

25103 新北市淡水區真理街 32 號 電話：(02)26212121 傳真：(02)26200725

Aletheia University

No.32, Chen Li St., Tamsui Dist., New Taipei City 251, Taiwan (R.O.C.)

Phone : +886-2-26212121; Fax : +886-2-26200725

家長同意書

本人_____茲同意本人子女_____，就讀貴校
_____系_____年_____班（學號：_____）參加「_____春/秋季真
理大學與國外姐妹校交換學生課程實施計畫」，修課期間為_____年_____月至____
年_____月止，如因參加本課程而導致本人子女延遲畢業等情事，例如：學分尚
未修完或國外姐妹校成績單作業時間遞送至本校，無法配合本校年度向教育
部提報該年度畢業學生名單，概由學生本人負責，特立此同意書。

立書同意人：

（簽章）

身份證字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中華民國_____年_____月_____日