----------------------------------------------------------------------------------------

**元培醫事科技大學　實習合約書同意確認單**

本人於 學年度第二學期 與 學年度第一學期參與餐飲管理系開設之實習課程，已詳閱並了解與實習合約機構簽訂之實習合約書內容，並同意接受合約書之所載明之規定事項，且同意簽名，以示遵守。

學生學號： 學生簽名：

家長簽名：

日期：民國　　 年　　 月　　 日