

# 文藻外語大學五專部畢業生投入職場展翅計畫 家長同意書

茲同意本人子女姓名\_\_\_\_\_就讀文藻外語大學\_\_\_\_\_科  
\_\_\_\_\_年級，學號\_\_\_\_\_，參加並已詳閱「文藻外語大學五專部畢業  
生投入職場展翅計畫」規定事項，且恪遵前述計畫之規定事項。本人同意本人子  
女一經錄取，應依「教育部補助大專校院辦理五年制專科學校畢業生投入職場要  
點」於畢業後履行就業義務，違反約定喪失受領補助款之權利或需償還補助款，  
不得異議，並由受補助學生所屬系科安排之實習或就業輔導老師負責受補助學生  
之補助款追繳事宜。

特請 查照

此致

文藻外語大學

學生家長：\_\_\_\_\_（簽章）

學生家長身分證字號：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日