家 長 同 意 切 結 書

茲同意 貴校

學院

系/所 年級

學生（姓名） 參加 學年度國立中山大學出國交

換學生計畫，於民國 年 月至 年 月赴

 （學校）就讀。

特請 查照

此致

國立中山大學

學生家長： （簽章）

住址： 電話：

中 華 民 國 年 月 日