

中臺科技大學 視光 系學生校外實習同意書

本人_____申請於__年__月__日起至__年__月__日止，前往
(眼科機構全銜) 與

_____ (驗光行機構全銜) 進行校外實習課程。

鑑於國內嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情仍未穩定，經與家人討論後，本人同意參與校外實習課程，並願意遵守以下約定事項：

一、詳閱實習合約書內容，確實遵守本校與實習單位相關規定。

二、實習期間：

(一) 注意自身健康安全，隨時與家人、師長保持連絡。

(二) 若有身體不適之問題，立即向業界輔導老師和學校實習輔導老師反應。

(三) 隨時關注「衛生福利部疾病管制署」發布之疫情資訊，並遵守實習機構各項防疫規定及措施。

(四) 學校依據教育部規定為實習學生投保實習團體保險，惟保險理賠範圍限「非屬疾病引起之意外事故」，疾病引起的相關醫療費用恕無法申請理賠。

(五) 學校得依疫情變化，隨時終止學生校外實習，不受實習合約書之限制，以保障實習學生身心健康與相關權益。

三、若因疫情、相關政策等因素致無法繼續實習者，其相關實習學分之認定，得依下述原則處理：

(一) 以其他實習方式補足實習時數。

(二) 選修其他校內課程 (限開學後4週內)。

(三) 特殊個案者得另案討論。

(四) 依教育部相關公告及規定辦理。

此致

中臺科技大學 視光 系

學生姓名 (簽章)

聯絡手機

學生身分證字號

聯絡地址

家長姓名 (簽章)

聯絡手機

家長身分證字號

聯絡地址

中 華 民 國 年 月 日