

家長同意書

本人 _____ 為 _____ 之 父 母 法定監護人，

茲同意 _____ 領取提供之獎助學金壹拾萬元整與履行至基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院服務貳年(不含試用期)之義務；前述服務年限即勞動契約之服務年限以及領取獎助學金服務合約書應履行之服務期限，屆時若未履行勞動契約服務年限，同意依雙方簽訂之勞動契約規定辦理；若未履行領取獎助學金合約書應服務期限，同意一週內無條件依照比率一次退還已領獎助學金予臺安醫院。

立同意書人：



簽章

身份證字號：

行動電話：

戶籍住址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日