

本表請於新生說明會時繳交

附件六、南臺科技大學緊急醫療授同意書

貴家長台鑒：

為全面照護學生生活學習及維護身心健康，貴子弟來台就讀，路程遙遠，在校期間，若發生緊急事故，台灣醫院須家長填具住院或手術同意書，始能接受醫療；如貴家長不克適時前來處理，可授權本校再授權予本校護送就醫人員代為簽具相關同意書。事關貴子弟健康安全，本校尊重貴家長意見，隨函附上同意書一份，俾憑因應醫療需要。請於同意書上簽名表示同意或不同意，並由貴子弟於註冊時繳回，以釐清責任歸屬。此，順請

台安

南臺科技大學 敬啟

本人係貴校_____系學生_____之法定代理人(家長)，因緊急醫療需要

- 同意授權貴校再授權予貴校護送就醫人員代為簽具住院及手術同意，本人並願承擔一切責任。
- 不同意授權貴校代為簽具住院及手術同意書，本人並願承擔一切責任。

此致

南臺科技大學

未成年人之法定代理人： (簽名)

成年人之家長： (簽名)

行動電話號碼：

在台聯絡人(未有者不須填寫)：

緊急聯絡電話：

年

月

日