****

**大同大學雙聯學位生家長同意書**

本人同意現就讀於大同大學 系/所 \_\_\_年級

姓名)，於中華民國 年 月 日至 年 月 日止， 以雙聯學位生之身份至 (國家名稱) (學校名稱) 就讀。在此期間，遵守本國及留學國一切規定，於結束時按時返國，絕不滯留當地。

特擬此書，以茲證明。

此致

大同大學

立書人（家長）： (簽章)

地址：

電話：

日期：