

## 法定代理人/監護人同意書 (退學)

敝子弟 ( \_\_\_\_\_ 系(學程)(所) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班，  
學號： \_\_\_\_\_ )，欲辦理 \_\_\_\_\_ 學年度第 \_\_\_\_\_ 學期退學  
手續，敬請 貴校惠准辦理。

此致

實踐大學

法定代理人/ 監護人： \_\_\_\_\_ (簽章)

聯絡電話：

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

註：本同意書請學生務必交與法定代理人/監護人親筆簽名或蓋章，  
如有不實或偽造等情事，自負法律責任。