



國立台灣大學凝態科學研究中心 光電學堂
10617 臺北市大安區羅斯福路四段 1 號
國立台灣大學凝態科學研究中心 11 樓 1120 室
TEL: 02-33665258 黃鈺淳 研究助理



家長同意書

茲同意本人子弟_____，就讀於臺北市立大直高中
_____年_____班 座號 _____，參加台灣大學凝態中
心光電學堂今年暑假期間七月四日至七月八日舉辦之「生
活中的物質與光譜-專題研究體驗營」活動，其預訂參與活
動的日期與時段是：____月____日_____：_____。
前往學習期間，將會確實遵守政府防疫措施規定與學校實
驗場所安全規範，特立此同意書。

立同意書人（監護人）：_____（簽名或蓋章）

緊急連絡電話：_____

與參加人關係：_____

（如參加者未實際獲家長同意而私刻印章使用，自負法律責任）

中華民國 111 年_____月_____日