

敏盛南丁格爾護理獎助學金

家長同意書

本人為_____之☐父 ☐母 ☐法定監護人，茲同意

_____簽訂敏盛綜合醫院「敏盛南丁格爾護理獎助學金

合約書」領取敏盛綜合醫院提供之護理學生獎助學金，計新台幣

_____萬元整，並依合約履行至敏盛綜合醫院服務 _____年之承諾。屆

時未依約履行合約服務，同意於事實發生日期一個月內無條件以現金

或匯款方式，將已領取之獎助學金全額無息一次退還予本院。

立同意書人：

身分證字號：

行動電話：

戶籍地址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日