

학생 보호자 동의서

소속대학 :

학생성명 :

학 번 :

위 학생은 본인의 보호자로 「2024년 전문대학 글로벌 현장학습」 사업 참가에 동의하며, 만일 해외 현장학습 프로그램 참여에 따른 학생 개인적 문제가 발생할 경우 보호자로서의 책임을 질 것을 확인합니다.

2024년 월 일

보호자 : (인)

관계 :

주소 :

연락처 :

