

參與元智大學計畫執行同意書

茲同意本校學生在貴校執行之研究計畫項下擔任研究獎助生：

一、參與計畫編號及名稱：

二、計畫主持人：

三、學生姓名：

四、就讀學校系所及年級：

此致

元智大學

本校已加保商業保險(參照勞動基準法規定職業災害補償額度)，增加其保障範圍。

本校學生證係免加蓋註冊章，該學生經確認現仍在學。

授課或指導老師簽章：

系所戳章：

年 月 日

※本同意書一式三份，由計畫主持人與研究獎助生各執乙份，餘乙份併同「元智大學兼任／臨時助理約用申請表」送至研發處辦理申請，會計室留存。