**國泰醫療財團法人國泰綜合醫院**

**實習學生提供體檢常規檢查報告同意書**

為配合至貴院實習所需，本人同意於下列實習日前，提供本人體檢常規檢查資料，供貴院蒐集、處理及利用，並明瞭若選擇不提供或提供不完整之體檢資料時，貴院可拒絕本人相關實習業務。

恐口說無憑，特立此同意書為憑。

此致

國泰醫療財團法人國泰綜合醫院

實習單位：

實習期間： 年 月 日起至 年 月 日止

實習學生簽章：

實習學生家長簽章（未滿20歲者需法定代理人簽章）：

簽署日期： 年 月 日