

第九屆智慧物流商品行銷產業服務研習觀摩營

學生家長同意書

本人_____已詳知本活動之所有內容，並同意子弟_____參與台北海洋科技大學-海空物流與行銷管理系舉辦「第九屆智慧物流商品行銷產業服務研習觀摩營」活動。

此 致

家長	姓名：	聯絡電話：
	e-mail：	手機號碼：
家長簽名/蓋章		

中 華 民 國 一 一 〇 年 十 月

@@將此表格填妥後，以傳真至：02-28052796