同 意 書

老師/同學同意於下述計畫/活動

計畫名稱：教育部高等教育深耕計畫

活動時間： 年 月 日(星期 )

活動名稱：

⬜拍照

⬜錄音錄影

※以上內容將放置於成果報告及成果影片中

　　同意人：　　　　　　　　（簽名）

　　日 期：