

## AUTHORIZATION

### 授權書

我授權長榮大學得查證我所提供的資料，我並授權：

I authorize Chang Jung Christian University to undertake a verification of the information I have provided and I authorize :

academic institute, 學校

staff, 相關負責人員

others \_\_\_\_\_ 其他

to reveal my information and to release them from any liability for doing so.

提供關於我的資料，並使他們免責於此一行為。

Full Name (in Print) 姓名 (全名) \_\_\_\_\_

Signature 簽名 (全名) \_\_\_\_\_

ID Number 身分證字號 \_\_\_\_\_

Date of Birth 生日 \_\_\_\_\_

Date 日期 \_\_\_\_\_