

台灣首府大學【不參保】學生團體保險切結書 (學生自存)

參加教育實習 學生姓名：_____

注意事項：

1. 學生保險非強制性，選擇不參加保險須簽屬切結書，未成年學生須由法定代理人或家屬簽屬，不參加保險期間發生事故，所有相關事宜，應自行負責。
2. 學生團體保險費用採每學期繳納，故一年繳納 2 次，費用依每年招標標價而定，若您處於休學期間，仍享有下一學期投保學生團體保險權益，惟請您務必於新學期初至學校健康中心繳納學生團體保險費用，若您未至健康中心繳費，將視同您不願意繼續投保學生團體保險，並立下切結書以示負責。
3. 疑問請洽體育及衛生保健組，電話 06-5718888 分機 541、542。

地址：臺南市麻豆區南勢里 168 號 體育及衛生保健組。



台灣首府大學【不參保】學生團體保險切結書 (承辦單位存)

學生姓名：_____

本人以學生身份參與 110 學年度第一學期教育實習(110 年 8 月 25 日~111 年 2 月 21 日)，有關學生團體保險部分經承辦單位說明，本人已充分了解相關權利義務，但因個人因素不參加學生團體保險，特立此書聲明。

立書人：_____ (簽名或蓋章)，身分證字號：_____

立書人(請勾選)： 法定代理人 家長監護人 學生本人

連絡電話：_____，手機號碼：_____

戶籍地址：_____

中華民國_____年_____月_____日