

樹德科技大學 學生【不參加】學生團體保險切結書

就讀學制(請勾選)：

四技日間部 四技進修部 二技進修部 二技在職專班
 碩士一般生 碩士在職專班 博士班 二專 其他_____

(填表前，請詳閱注意事項)

申請日期： 年 月 日 編號：_____

注意事項：

1. 依教育部規定，選擇不參加學生團體保險之學生，需簽署切結書。
2. 不參加學生團體保險之學生，於未投保期間發生事故時，所有保險相關事宜應自行負責。
3. 學生團體保險業務請洽學務處健康促進中心(07-6158000 轉 2108、2109)。
4. 本切結書簽署後請送交健康促進中心。

學生_____，學號_____，系別/班級_____

於_____學年度，第_____學期辦理 休學
 其他，並且選擇不參加學生團體保險，
特此證明

填表人注意事項：

◎ 未成年(未滿 18 歲)學生需由「家長/監護人或法定代理人簽章」

◎ 成年、未成年已結婚學生需由「學生本人或法定代理人簽章」

填表人(請勾選)： 家長/監護人 學生本人 法定代理人

填表人：_____ 簽章

身份證字號：_____

聯絡電話：_____、行動電話：_____

地址：_____