

國立屏東大學_____學年度第_____學期教育實習期間
放棄參加「學生團體平安保險」聲明書

※ 學生團體保險業務請洽生活輔導組 ※

收據號碼:

編號:

國立屏東大學不參加學生團體保險切結書

凡具本校學籍之學生(含休學生及實習生)均有參加學生團體保險資格，為使學生獲得最佳保障，本校鼓勵學生(含休學期間)參加學生團體保險。

本人_____ (系所班級: _____ 學
號: _____), 已經由學校承辦單位告知參加「學生團體保險」
之相關權益，本人於 _____
_____學年第_____學期至_____學年第_____學期自願放棄保險權益，日
後在不參加學生團體保險期間，若發生任何有關保險理賠事故，皆
不具學生團體保險保障；本人已確實瞭解學生團體保險保障內容，
基於個人意願仍不納保，特立此書，以茲證明。

本人簽章:

身分證字號:

出生年月日:

聯絡地址:

聯絡電話:

(研究生得免填下列資料及監護人簽章)

監護人簽章:

身分證字號:

聯絡電話:

聯絡地址:

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日