



學生團體保險放棄同意書

茲聲明自____學年度第____學期至____學年度第____學期

自願放棄參加學生團體保險

部 別：日間部 進修部

身份類別：休學 延畢生

※立同意書人：

※系/班級：

※學號：

※出生日期： 年 月 日

※聯絡電話：

未滿 18 歲者須家長同意(請務必勾選)

說明：休學與延畢學生因仍具有學籍，故如須放棄學生團體保險須填妥放棄同意書，聲明放棄學生保險相關權益，日後不得異議。

中 華 民 國 年 月 日