

東方設計大學 休學生暨延修生【不參加】學生團體保險切結書
就讀學制(請勾選)：

五專日間部 四技日間部 七技日間部 碩士班日間部 博士班日間部
 進修部 進修專校 進修學院 碩士在職專班

(填表前,請詳閱注意事項)

簽署日期: 年 月 日

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，教育部不予補助團體保險費，須家屬簽署切結書。
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 衛生保健組((07)-693-9524)。
4. 本切結書簽署後請送回或以掛號寄回學校衛生保健組。

(地址：82941 高雄市湖內區東方路 110 號 東方設計大學 衛生保健組)

申請辦理地點：衛生保健組【綜合大樓 1 樓】

學生_____，學號_____，系所/班級_____

因健康 家庭 經濟 工作 課業 兵役 個人 重考 休學

延畢 其他_____因素，選擇不參加學生團體保險(從 年 月 日至 年 月 日)，特此證明。

填表人注意事項：

◎ 未成年(未滿 20 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：_____

聯絡地址：_____