



南華大學學生【不參加】學生團體保險切結書

就讀學制(請勾選)：

- 大學日間部 / 進修部
 碩士一般生
 碩士在職專班
 博士班

(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，須簽署切結書並以書面將學生不參加本保險之情事，通知家屬。
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衛生保健組(05-2721001 轉 1232)。
4. **本切結書簽署後請送回或寄回學校衛生保健組。**

(地址：嘉義縣大林鎮南華路一段 55 號 南華大學 衛生保健組)

申請辦理地點：衛生保健組【成均館 1 樓 C112】

簽署者：

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：

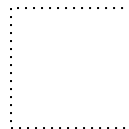
◎ 未成年(未滿 18 歲)學生需由「家長/監護人或法定代理人簽章」

◎ 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：_____

聯絡地址：_____

學校收執聯



南華大學學生【不參加】學生團體保險切結書

就讀學制(請勾選)：

- 大學日間部 / 進修部
 碩士一般生
 碩士在職專班
 博士班

(填表前, 請詳閱注意事項)

簽署日期: 年 月 日

注意事項：

- 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，須簽署切結書並以書面將學生不參加本保險之情事，通知家屬。
- 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。
- 學生團體保險業務請洽衛生保健組(05-2721001 轉 1230)。
- 本切結書簽署後請送回或以雙掛號寄回學校衛生保健組。**
 (地址：嘉義縣大林鎮南華路一段 55 號 南華大學 衛生保健組)
 申請辦理地點：衛生保健組【成均館 1 樓 C112】 簽署者：

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 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：_____

聯絡地址：_____