存根聯:學校留存(上傳版)　　編號:115-1-

僑光科技大學不參加學生團體保險切結書

說明：

依「教育部補助私立大專校院辦理學生團體保險作業原則」第四點規定，學生團體保險非強制性，學校應鼓勵全體學生參加。選擇不參加保險之學生，教育部不予補助，並應簽署切結書。若保險事故發生時，絕不對貴校及承保機構請求任何理賠或給付，特此切結。

不加保期間:115 學年第____學期至 115 學年第____學期(請填寫)

謹致　僑光科技大學

【重要通知】 本校學生團體保險加(退)保時間為每學期開學日起算 6 周內，請於規定時間內返校辦理加(退)保及繳費事宜，以免影響自身權益，逾期請自行負責。

115 學年度第 1 學期加退保截止日為:115 年 10 月 28 日(含)

*填寫完畢請上傳至學務處衛保組(掃描 QRCode)
https://forms.gle/63Nq89NbzkKjSuVZ6

*請詳細填寫下列資料:

不加保原因：_____

立書人(學生)簽名：_____

系所班級：_____系　　年　　班

學　號：_____電話：_____

監護人：_____(學生未滿 18 歲才需要監護人簽名，已滿 18 歲者不需要監護人簽名)。

中華民國　115　年　　月　　日

收執聯:學生留存(上傳版)　　編號: 115-1-

僑光科技大學不參加學生團體保險切結書

說明：

依「教育部補助私立大專校院辦理學生團體保險作業原則」第四點規定，學生團體保險非強制性，學校應鼓勵全體學生參加。選擇不參加保險之學生，教育部不予補助，並應簽署切結書。若保險事故發生時，絕不對貴校及承保機構請求任何理賠或給付，特此切結。

不加保期間:115 學年第____學期至 115 學年第____學期(請填寫)

謹致　僑光科技大學

【重要通知】 本校學生團體保險加(退)保時間為每學期開學日起算 6 周內，請於規定時間內返校辦理加(退)保及繳費事宜，以免影響自身權益，逾期請自行負責。

115 學年度第 1 學期加退保截止日為:115 年 10 月 28 日(含)

*填寫完畢請上傳至學務處衛保組(掃描 QRCode)
https://forms.gle/63Nq89NbzkKjSuVZ6

*請詳細填寫下列資料:

不加保原因：_____

立書人(學生)簽名：_____

系所班級：_____系　　年　　班

學　號：_____電話：_____

監護人：_____(學生未滿 18 歲才需要監護人簽名，已滿 18 歲者不需要監護人簽名)。

中華民國　115　年　　月　　日