

不參加教育實習期間團體保險切結書

保險期間：111年2月1日~111年2月21日

填表日期：____年____月____日

編號：

姓名_____ 學號_____

就讀學系(所)_____

出生日期____年____月____日 性別 男 女

因_____因素，

不參加111年2月1日~111年2月21日教育實習團體保險

特此證明

填表人：_____ 身份證字號：

戶籍住址：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

注意事項：不參與團體保險者，若於未投保期間發生事故時，所有相關事宜應自行負責。