



國立陽明大學【不參加】學生團體保險切結書

(填寫此表前，請先詳細閱讀注意事項)

編號：

注意事項：

1. 學生團體保險非強制性，選擇不參加保險須簽署切結書，未成年學生須由法定代理人或家長簽署。不參加保險期間發生事故時，所有相關事宜應自行負責。
2. 疑問請洽詢衛生保健組，電話：02-28267000 分機 2358。
地址：112 台北市北投區立農街 2 段 155 號衛生保健組
E-Mail：shlai@ym.edu.tw

學生姓名_____，系(所)年級班別_____，學號_____

因休學自_____學年度第__學期至_____學年度第__學期，不參加學生團體保險。

立書人：_____簽名或蓋章，身分證字號_____

立書人(請勾選)：法定代理人 家長/監護人 學生本人

戶籍住址：_____

聯絡電話：_____，手機：_____

中華民國_____年_____月_____日