

正修科技大學 進修部 不參加學生團體保險切結書

填寫日期：_____年_____月_____日

(填寫此表前，請先詳細閱讀注意事項)

姓名_____	學號_____	系(所)年級班別_____
出生日期_____年_____月_____日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
因_____因素，		
不參加_____學年度第_____學期 學生團體保險		
特 此 證 明		
學 生 簽 章：_____	身份證字號：_____	
家長（監護人）簽章：_____	（未成年者）	
連 絡 住 址：_____		
聯絡電話：（家用）_____	（手機）_____	
注意事項：		
1. 依教育部規定，不參加學生團體保險者，教育部不予補助， <u>且需簽署切結書</u> 。		
2. 已註冊之學生若不參與學生團體保險者，請持繳費證明及本切結書於出納組辦理退保。若於未投保期間發生事故時，所有相關事宜應自行負責。		
3. 任何有關學生團體保險業務請洽進修部學務組（電話：07-7358800#2295）。		

【個資蒐集告知聲明】

正修科技大學進修部學務組基於「不參加學生團體保險」之目的，須蒐集您的「身分證號、出生日期、性別、電話、系級、學號」等個人資料，以作為「不參加學生團體保險切結書」之用。

進修部學務組