

國立臺東專科學校【學生團體保險-加保】申請書

學生姓名_____班級_____學號_____

擬於_____學年第_____學期至_____學年第_____學期間辦理休

學，並同意於休學期間繼續參加「學生團體保險」。

應繳金額如下：

參加保險學年度	參加學期	應繳金額
總計		

★請至出納組繳納是項保險費，以完成參加學生團體保險之程序。

★休學期滿辦理繼續休學，須於當學期開學日前主動聯絡衛保組辦理加保或自動放棄保險，如未主動聯繫則視同放棄參加學生團體保險之權利。特此聲明

學務處衛保組

中 華 民 國 年 月 日