

國立臺東專科學校學生團體保險繳費通知

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」，

故通知請至本校出納組繳納是項保險費，以完成休學期間仍

續投保之程序。

倘因休學期滿辦理繼續休學，須主動通知衛保組辦理續保或

棄保作業，如未主動聯繫本組則視同放棄學生團體保險，

特此聲明。

應繳金額如下：

| 參加保險年度 | 參加學期 | 應繳金額 |
|--------|------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 總計 | | |

以下空白

學務處衛保組

中 華 明 國 年 月 日