

文藻外語大學教育實習學生放棄團體保險切結書

姓名： 學號： 身分證字號：

自願放棄本校 學年度第 學期之學生平安保險一切
權利。

家長： (簽章)

學生： (簽章)

此致

文藻外語大學師資培育中心

中 華 民 國 年 月 日

文藻外語大學教育實習學生放棄團體保險切結書

姓名： 學號： 身分證字號：

自願放棄本校 學年度第 學期之學生平安保險一切
權利。

家長： (簽章)

學生： (簽章)

此致

文藻外語大學師資培育中心

中 華 民 國 年 月 日