

國立高雄大學學生放棄學保聲明書

學生團體保險費每學期政府補助伍拾元，餘由學生家長負擔，本人確實瞭解，自 學年第 學期至 學年第 學期，茲因個人因素考量，

學生：

學號：

系所：

身分證字號：

休學期間不繳保險費並放棄政府補助保險費之權利，任何保險責任概與學校無涉，自行承負一切後果，口說無憑，特此聲明。

此致

國立高雄大學

學 生：

簽章

家長或監護人（日間大學部必填）：

聯絡電話：

聯絡地址：

中 華 民 國 年 月 日