

# 國立嘉義大學農場管理進修學士學位學程學生 校外實習保險相關切結書

學號		姓名	
電話			
身分證字號			
聯絡地址			

本人因\_\_\_\_\_緣故

無法投保\_\_\_\_\_學年第\_\_\_\_\_學期校外實習課程相關保險，本人已了解不保險之風險，若於此期間發生任何醫療、傷害或意外身故等情事時，不會向校方及承辦學生團體保險之保險公司提出主張或異議，特此聲明。

立同意書人（學生）： (簽章)

法定代理人、家長或配偶： (簽章)  
(未滿 18 歲需由法定代理人簽章)

備註：選擇不保險者，填寫此份切結書，並繳交至學程辦公室。

年 月 日