國立暨南國際大學

原住民文化產業與社會工作學士學位學程原住民族專班

社會工作組實習期間保險確認同意書

 本專班學生於實習期間依規應辦理意外保險，本人 自 年 月 日起至 年 月 日止，將前往 實習，擬□參加校外實習意外保險。

□本人因已經有相關保險契約之保障，故基於自主意願，不參加校外實習意外保險。

特立此書以為憑證。

此致

國立暨南國際大學原住民文化產業與社會工作學士學位學程

原住民族專班

學生姓名： 簽章：

家長姓名： 簽章：

住址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

說明：欲參加校外實習意外保險者，請填寫「校外實習意外保險辦理調查表」；不參加者請提供已有保險之佐證資料。