黎明技術學院放棄學生健康保險

切結書

班級 學號 姓名

本人已於他處加入健保，不需再由學校另外加入健保，日後若因此產生任何相關問題，責任由本人全部擔當，與學校無關，特此立切結書以茲証明。

此致

黎明技術學院

立切結書人

學生姓名 :

學生身分證號:

學生連絡電話:

中華民國 年 月 日