實習保險同意書

本人　　　　 就讀文藻外語大學　　　　　系/所/科　 年級、學號　　　　，參加本校校外實習，本人已清楚瞭解所簽訂實習合約書所載之相關保險內容，且本人視個人需求於實習前額外自行購買較高保額之保險，以保障自身權益，並提供投保證明至學校留存，特此聲明。

謹致

文藻外語大學

系主任/計畫主持人：　　　　　　　　 （簽章）

立切結書人： 　　　　　　　　　　 （簽章）

通訊住址：

聯絡電話：

家長或法定代理人： 　　　　　　　 （簽章）

中　華　民　國　　　　　年　　　　月　　　　日