

休學生、延修生投保學生團體保險繳費單

本聯由衛生保健組存查

114 學年度第 1 學期學保費 ☐ \$ 695 元

114 學年度第 2 學期學保費 ☐ \$ 695 元

學制：☐碩士(專)班 ☐日二技 ☐日四技 ☐五專

☐進二技 ☐進四技 ☐在學 ☐休學

班級(可寫簡碼)：_____ 科系所 年 班

姓名：_____ 學號：_____

手機：_____

出
納
組

衛
生
保
健
組

說明：

- 一、請填妥個人基本資料後，持本繳費單至出納組繳費確認並蓋章後，交回衛生保健組存查。
- 二、繳交費用後，另開收據請自行保管。
- 三、本繳費單為核對參加學生保險使用。

休學生、延修生投保學生團體保險繳費單

本聯由衛生保健組存查

114 學年度第 1 學期學保費 ☐ \$ 695 元

114 學年度第 2 學期學保費 ☐ \$ 695 元

學制：☐碩士(專)班 ☐日二技 ☐日四技 ☐五專

☐進二技 ☐進四技 ☐在學 ☐休學

班級(可寫簡碼)：_____ 科系所 年 班

姓名：_____ 學號：_____

手機：_____

出
納
組

衛
生
保
健
組

說明：

- 一、請填妥個人基本資料後，持本繳費單至出納組繳費確認並蓋章後，交回衛生保健組存查。
- 二、繳交費用後，另開收據請自行保管。
- 三、本繳費單為核對參加學生保險使用。