

親愛的家長：

貴子弟即將到業界實習六個月，學生註冊時學校已保學生平安保險，而到業界時由公司會辦理勞保(有些公司還會有團保)；但為了讓您的子弟在實習期間有更佳的保障，我們希望學生能加入義守大學廚藝暨美食學學系「廚藝專業實習」之團體意外保險，感謝您的支持，讓我們的子弟能快樂平安實習!!

義守大學廚藝暨美食學學系學生實習事務委員會 敬上

自動放棄團體意外保險聲明書

義守大學廚藝暨美食學學系學生_____（學號：_____）

☐ 願意加入義守大學廚藝暨美食學學系廚藝專業實習之團體意外保險。

☐ 具有保險（保險憑証如附件），願意自動放棄加入義守大學廚藝暨美食學學系廚藝專業實習之團體意外保險，往後於實習期間如發生疾病及意外等所導致之賠償事宜，學生及家長願自行負責。

此致 義守大學廚藝暨美食學學系

立約書人（簽章）：

法定代理人（簽章）：

（學生未滿 18 歲須由法定代理人簽章，年滿 18 歲以上由家長簽章，若發現有偽造情事，學生實習學分不予承認並送校規議處。）

中 華 民 國 年 月 日