

放棄健保加保切結書

本人_____為德育學校財團法人德育護理健康學院之學生，已於他處加入健保，故於擔任_____期間，不需再由德育學校財團法人德育護理健康學院另外加入健保，日後，若因此產生任何相關問題，與本校無關，責任由本人全部擔當，特此立切結書以茲証明。

立書人簽章：

電話：

地址：

身份証字號：

法定代理人簽章：

電話：

地址：

統一編號：

中 華 民 國

年

月

日