

南亞科技學校財團法人南亞技術學院

學年度學生校外實習機構保險事項檢核表

編號	學生姓名	身分證字號	是否有加保 【勞工安全保險(含職災)】	是否有加保 【全民健康保險】	是否有加保 【員工團保或 僱主意外責任保險】	其他形式 保險
1			<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	保險名稱： 自___年___月___日起保
2			<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	保險名稱： 自___年___月___日起保
3			<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	保險名稱： 自___年___月___日起保
4			<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	保險名稱： 自___年___月___日起保
5			<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	<input type="checkbox"/> 是： 自___年___月___日起保 <input type="checkbox"/> 否，原因： _____	保險名稱： 自___年___月___日起保

實習機構人力資源主管簽名：實習機構人力資源單位用印：

日期：_____年_____月_____日