|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | 申請日期 |  年 月 日 |
| 開課學期 |  學年度第 學期 | 本學期申請次序 | 第　　　次 |
| **校外專業實習課程基本資料（表格若不敷使用，可自行增列）** |
| 實習課程名稱1 |  |
| 實習課程名稱2 |  |
| **實習保險費用申請明細** |
| **保險天數** | **本次申請實習保險人數** | **本次申請保費預估（金額請依實際保費調整）** |
| 1日 |  | 30元×○人=○元 |
| 1個月 |  | 90元×○人=○元 |
| 2個月 |  | 150元×○人=○元 |
| 3個月 |  | 210元×○人=○元 |
| 4個月 |  | 270元×○人=○元 |
| 5個月 |  | 330元×○人=○元 |
| 6個月 |  | 390元×○人=○元 |
| 7個月 |  | 450元×○人=○元 |
| 8個月 |  | 480元×○人=○元 |
| 9個月 |  | 510元×○人=○元 |
| 10個月 |  | 540元×○人=○元 |
| 11個月 |  | 570元×○人=○元 |
| 12個月 |  | 600元×○人=○元 |
| 合計 |  |  |
| 保險名冊請依本處公告規定格式，另行以E-mail傳至研發處產職組承辦人信箱。 |
| 系、所、學位學程承辦人簽章 | 系、所、學位學程主管簽章 |
| 校內分機： |  |
| **以下由研究發展處產學合作與職涯發展組填寫** |
| 承辦人簽章 | 組長簽章 | 研發長簽章 |
| 已於 年 月 日將保險名冊上傳至大專院校校外實習團體意外險名冊加(退)保作業系統 |  |  |

編號：

(由研發處填寫)