德明財經科技大學

校外實習無薪無保險家長通知書

* 本人子女(學生名) 於 (公司名) 進行**一般型校外實習**，雖公司無提供薪資且無勞(健)保、職災保險、就業保險及勞退，但能學習相關專業技能，本人知悉並同意於該公司實習。
* 雖公司無提供保險，但是德明科大皆會為每位實習生投保兩種保險

1. 大專校院校外實習學生團體保險

保險相關事宜可詢問各系辦公室，電話: (02)2658-5801

1. 學生團體保險

保險相關事宜可詢問本校學務處衛生保健組，電話: (02)2658-5801#2240

家長姓名： (簽名加蓋章\*必要)

學校/科系：德明財經科技大學 系

班級：

學號：

學生： (簽章)

中華民國 年 月 日