**國立高雄大學「【聯華電子股份有限公司】職場參訪」**

投保基本資料表

承保單位：

系科班別：統計學研究所 聯 絡 人：吳蘭屏

活動地點：**聯華電子股份有限公司** 聯絡電話：07-5919362

活動日期：105年12月16日 每人費用36元，22人，共792元

保險資料：每人費用﹡人數 = 投保總額 元。

※依據蘇黎世產物保險公司旅行平安險:100萬壽險保費+10萬傷害險，一天保費36元/人。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 身分證字號 | 出生年月日 | 電話號碼 | 住址 | 費用 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |