自愿放弃参加常州市大学生居民医疗保险承诺书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_学院\_\_\_\_\_\_\_\_\_班\_\_\_\_\_\_\_\_\_同学家长：

根据教育部、《市政府办公室关于在常高校大学生参加城镇居民基本医疗保险的通知》有关文件精神，大学生将纳入城镇医疗保险范畴，收费标准为在校大学生每人200元/年，此项费用需要由学生个人支付。另外为保障每位学生的人身和医疗权益，减轻家庭负担,学院为每位学生购买了平安医疗保险（商业险），每生22.07元，此项费用由学院支付，该险种作为城镇医疗保险的补充，用于赔偿学生发生意外、疾病住院等情况产生的费用，根据保险条例，学生必须在已经办理城镇医疗保险的基础上才能享受此保障，特此告知家长。如不同意办理，请出具情况说明，一旦发生任何意外，由学生自行承担责任。请家长在“同意”或“不同意”选项里打勾，并签名把承诺书交至学校。

同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 不同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家长签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

常州工业职业技术学院

学工处

2020年9月