

# 学生放弃在校参保承诺书

本人是广西警察学院            学院        级            专业  
区队学生，学号：            身份证号：            。

学校已经组织给学生参保，队长传达参保通知，已阅读《南宁市在校学生参加城乡居民基本医疗保险宣传资料》。本人已征求过父母的意见，并得到同意。本人自愿不在学校参加城乡居民基本医疗保险，理由是            。

本人承诺在校学习生活期间（包含实习期间）发生的意外伤害和各种疾病等事件，均由本人自行承担相应责任和产生的一切费用。与学校无关。

承诺人：（签名）

年    月    日

家长姓名：            （父/母）    联系电话：