南華大學團體保險加保申請單

序號	異動項目(加保、退保)	生效日期	員工編號	姓名	身份證字號	出生日期 YYY/MM/DD	工作性質	投保計劃	實領薪資	勞保薪資	外籍人士 請提供下列資料		
											英文姓名	國籍	護照號碼