# 2024年学生自愿放弃实习申请书 自愿放弃申请书(模板9篇)

来源：网络 作者：梦里花开 更新时间：2024-09-02

*学生自愿放弃实习申请书一乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_甲方于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日到乙方处工作，当日乙方通知甲方，乙方将统一为其在无锡市滨湖区社保中心购买社会保险，并按照规定由双方分别缴纳参保费用，甲方应负担的费用由乙方按...*

**学生自愿放弃实习申请书一**

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲方于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日到乙方处工作，当日乙方通知甲方，乙方将统一为其在无锡市滨湖区社保中心购买社会保险，并按照规定由双方分别缴纳参保费用，甲方应负担的费用由乙方按照规定从其工资中代扣代缴。甲方在充分了解到社保的相关规定，清楚其在社保上的权利义务以及不购买社保可能存在的法律风险后，仍然决定不由乙方为其统一购买社会保险。

在此情况下，根据甲方书面申请，双方达成如下条款，以资共同遵守：

一、经甲方申请，乙方同意不强制为乙方在社保机构统一办理社会保险。而由甲方自行决定或以个人名义在户籍所在地参加社保，或在户籍所在地参加农村新型养老保险和合作医疗保险或其他保险。乙方将因购买社会保险而应当由单位缴纳的参保费用以现金形式补贴给乙方。该费用由乙方按月与工资一并发放给甲方。

二、在工作期间，如有需要，甲方可以重新书面申请乙方为其办理社保参保手续。甲方接到申请后，按照无锡市滨湖区社保机构的规定，从社保机构同意受理甲方的参保的当月起统一为甲方购买社保，并从社保机构受理甲方的参保当月起停止向甲方发放社保补贴，按规定从甲方工资中代扣代缴应当由甲方负担的参保费用。

三、若甲方向乙方提出申请，要求乙方补缴甲方入职后因甲方申请没有统一购买社保期间的社保费用的，乙方不予补缴。

四、在因甲方申请没有统一购买社保期间，对因发生工伤或非工伤而造成的如在购买社保后应当由社保机构负担的利益损失部分，由甲方自行全部负担。

五、本协议经双方签字或捺印后生效。本协议一式两份，双方各执一份，均具有同等法律效力。

附：居民身份证复印件

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**学生自愿放弃实习申请书二**

姓名：

身份证号码：

性别：

本人所在公司（xx公司）为员工缴纳公积金，并已将缴存公积金的相关信息详细告知本人，经本人慎重考虑，本人不愿意继续缴纳住房公积金，故请公司不要为我继续缴纳公积金，即本人自愿放弃公司为本人缴纳公积金的权利。

本人郑重承诺：此行为纯属于个人要求，日后因此发生的任何与住房公积金相冲突的事件由本人自己承担，均与公司无关。并承诺不得以此为由要求解除与公司的劳动关系和要求公司作任何经济补偿。

申请人：

日期：

**学生自愿放弃实习申请书三**

校学生处：

学校、学院和辅导员已明确告知我和其他同学参加大学生基本医疗保险(合肥市城镇居民基本医疗保险)，并多次教育引导和督促我参保，我也知晓了大学生医保的基本内容，知晓大学生医保相关政策，并已阅读并理解《学生自愿不参加大学生医保申请书填写说明》。本着自愿原则，我再三考虑决定不参加大学生基本医疗保险，由此可能发生的医疗费用及附带事项全部由我本人自行负责。

特此申请。

申请人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_班

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

辅导员签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

院(部)签章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

校学生处(大学生医保办公室)签章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

**学生自愿放弃实习申请书四**

甲方：

乙方：

居民身份证号码：

甲方于20xx年xx月xx日到乙方处工作，当日乙方通知甲方，乙方将统一为其在无锡市滨湖区社保中心购买社会保险，并按照规定由双方分别缴纳参保费用，甲方应负担的费用由乙方按照规定从其工资中代扣代缴。甲方在充分了解到社保的相关规定，清楚其在社保上的权利义务以及不购买社保可能存在的法律风险后，仍然决定不由乙方为其统一购买社会保险。

在此情况下，根据甲方书面申请，双方达成如下条款，以资共同遵守：

一、经甲方申请，乙方同意不强制为乙方在社保机构统一办理社会保险。而由甲方自行决定或以个人名义在户籍所在地参加社保，或在户籍所在地参加农村新型养老保险和合作医疗保险或其他保险。乙方将因购买社会保险而应当由单位缴纳的参保费用以现金形式补贴给乙方。该费用由乙方按月与工资一并发放给甲方。

二、在工作期间，如有需要，甲方可以重新书面申请乙方为其办理社保参保手续。甲方接到申请后，按照无锡市滨湖区社保机构的规定，从社保机构同意受理甲方的.参保的当月起统一为甲方购买社保，并从社保机构受理甲方的参保当月起停止向甲方发放社保补贴，按规定从甲方工资中代扣代缴应当由甲方负担的参保费用。

三、若甲方向乙方提出申请，要求乙方补缴甲方入职后因甲方申请没有统一购买社保期间的社保费用的，乙方不予补缴。

四、在因甲方申请没有统一购买社保期间，对因发生工伤或非工伤而造成的如在购买社保后应当由社保机构负担的利益损失部分，由甲方自行全部负担。

五、本协议经双方签字或捺印后生效。本协议一式两份，双方各执一份，均具有同等法律效力。

甲方：乙方：

日期：日期：

**学生自愿放弃实习申请书五**

本人

（身份证号）在武汉煦语卫生用品有限公司工作期间，公司按规定为本人办理社会保险。因个人原因需要，现本人慎重申请，将公司及个人应缴纳部分社保，以工资的形式发放，社保由本人自行缴纳。本人自愿放弃公司代缴的养老、医疗、失业、工伤、生育和其他等社会保险。

本人承诺：因未办理社会保险造成的一切责任由本人承担。在本人与公司劳动关系存续期间或者不论何种原因解除劳动关系以后，本人绝不会就社会保险问题通过政府劳动部门及司法机关提起仲裁、起诉和实施其他对公司不利的行为，也不会就本人社保问题以任何方式对公司提出任何要求，本人自行承担放弃办理社保造成的不利后果。如社会保险管理部门要求公司缴纳或补缴本人社保，补缴金额由我本人承担。

本人签订此声明承诺书完全出于自身真实意愿，自签订之日即时生效。

特此慎重承诺！

申请人：

年 月 日

**学生自愿放弃实习申请书六**

东莞市\_\_\_电子科技有限公司：

东莞市\_\_\_电子科技有限公司依据《广东省社会保险条例》、《东莞市社会保障局樟木头分局》等政策，为本人缴纳社会保险，因个人原因现本人以书面形式自愿放弃公司为本人办理社会保险。

本人承诺：本人及本人家属日后均不得以任何理由向东莞市\_\_\_电子科技有限公司提出任何要求或抗辩、申诉。口说无凭，特立此申请书为证。

具体原因为：

身份证号码： 申请人：

工号： 年 月 日

**学生自愿放弃实习申请书七**

重庆长信企业策划有限公司

重庆长信企业策划有限公司依据《重庆市社会保险条例》，为本人缴纳社会保险，因个人原因现本人以书面形式自愿放弃公司为本人办理社会保险。

本人承诺：本人及本人家属日后均不得以任何理由向重庆长信企业策划有限公司提出任何要求或抗辩、申诉。口说无凭，特立此申请书为证。

具体原因为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

**学生自愿放弃实习申请书八**

员工姓名：

身份证号码：

单位名称：

签定劳动合同日期：x年x月x日至x年x月x日

申请不购买社保日期：x年x月x日至x年x月x日

本人进入xxx有限责任公司（以下简称“公司”）后，成为该公司正式员工，现就本人有关社保购买事宜做出如下承诺和要求（申请和承诺）：

一、本人作为公司正式员工，由于不愿意缴纳社保中员工个人缴纳部分的款项，因此，自愿要求公司不要为本人在就职期间购买该社会保险（养老、医疗、失业、生育、工伤），同时申请公司以工资奖金形式给予本人发放社保补助（大写）元。

二、本人承诺因公司按照本承诺书要求未为本人购买社会保险，因此而导致本人未享受到社保待遇的后果和责任完全由本人承担，给自己和公司造成的所有损失和法律责任一律与公司无关，一切后果自负。

三、本人在做出本承诺书后，不得在事后以公司未为本人购买社会保险为由要求与公司提前解除劳动合同或要求公司承担经济补偿金。

四、本人在工作期间或离职后，如若出现要求公司补办在为其工作期间的社保，本人自愿将在职期间每月工资中的社保补助给予清还，并赔偿公司损失部分。

五、本人签订本承诺书完全出于自身真实意愿，自签订之日起，即时生效。

承诺人（签字/指纹）：

x年x月x日

**学生自愿放弃实习申请书九**

尊敬的公司领导：

本人于

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日被贵公司正式录用。录用当日贵司即告知我正式录用的公司员工将会统一为其参加社会保险，并清楚告知参加社保后的权利义务以及不参加社保可能存在的法律风险，但由于本人个人原因，我仍然决定不由公司统一为我参加社会保险。同时申请公司给予我一定的补贴，并请贵公司将此补贴在工资中发放给我个人。本人愿意自行承担因此而产生的一切法律责任与后果，自愿放弃参加社保后应享受的全部福利待遇。

本人保证在任何时候及任何情况下，均不会对贵公司提出任何要求。

特此申请，望批准！

申请人:

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找