

元培醫事科技大學
108 學年度進修部二技單獨招生
錄取生放棄錄取資格聲明書

第一聯 元培醫事科技大學存查聯

姓 名		身 分 證 字 號		聯 絡 電 話	
<p>本人經由進修部二技單獨招生錄取貴校_____，因故放棄錄取資格，特此聲明。</p> <p>此致</p> <p>元培醫事科技大學</p>					
錄取生簽名		日 期	中華民國	年	月 日
備 註					

元培醫事科技大學
108 學年度進修部二技單獨招生
錄取生放棄錄取資格聲明書

第二聯 錄取生存查聯

姓 名		身 分 證 字 號		聯 絡 電 話	
<p>本人經由進修部二技單獨招生錄取貴校_____，因故放棄錄取資格，特此聲明。</p> <p>此致</p> <p>元培醫事科技大學</p>					
錄取生簽名		日 期	中華民國	年	月 日
備 註					

注意事項：

- 1.請填妥本申請書後由考生，將申請書**傳真**本校教務處註冊組，傳真：(03)6102214。。
- 2.聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生慎重考慮。
- 3.本校服務電話：(03)6102219。