

**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	
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。 此致 元培醫事科技大學					
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	
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。 此致 元培醫事科技大學					
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。