



## 報到（就讀）意願同意書

本人：\_\_\_\_\_申請編號：\_\_\_\_\_參加 109 學年度科技校院

日間部四年制申請入學聯合招生，錄取貴校\_\_\_\_\_系，

經慎重考慮，願意依貴校相關規定辦理報到手續，以取得入學資格，並同

意保證下列事項：

- 一、本人如獲 109 學年度大學個人申請入學招生分發錄取時，願依 109 學年度大學個人申請入學招生簡章規定，於 109 年 5 月 25 日前（郵戳為憑），以限時掛號郵寄「109 學年度大學個人申請入學招生錄取生放棄入學資格聲明書」至分發大學，辦理放棄 109 學年度大學個人申請入學招生入學資格，並依貴校規定方式及時間繳交「109 學年度大學個人申請入學招生錄取生放棄入學資格聲明書錄取生存查聯」。
- 二、如經貴校發現違反同意事項，本人同意貴校取消本招生之錄取及入學資格，絕無異議！

此致

元培醫事科技大學

立同意書人  
（申請生）：

簽名：

家長或  
監護人：

簽名：

聯絡地址：

聯絡電話：

日期： 年 月 日

本同意書須於報到時先傳真本校教務處註冊組，並以電話確認後，即完成報到。

傳真號碼：03-6102214

聯絡電話：03-6102218

聯絡人：文小姐