

**元培醫事科技大學 110 學年度碩士班甄試入學
錄取生放棄錄取資格聲明書**

第一聯 學校存查聯

姓名		身分證字號		聯絡電話	
<p>本人經由碩士班甄試入學錄取貴校_____碩士班，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 110 學年度碩士班甄試入學
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>本人經由碩士班甄試入學錄取貴校_____碩士班，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，將申請書以限時掛號寄達本校教務處課務組。
2. 本校將申請書第一、二聯蓋章後，第一聯留本校存查，第二聯寄還考生存查。
3. 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。
4. 本校服務電話：(03)6102226；傳真：(03)6102214。
5. 本校地址：30015 新竹市元培街 306 號 元培醫事科技大學教務處課務組收。