

元培醫事科技大學
115學年度二技進修部單獨招生入學
錄取生放棄錄取資格聲明書

姓 名		身 分 證 字 號		聯 絡 電 話	
本人經由二技進修部單獨招生錄取貴校_____系，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.放棄錄取資格者，請依以下程序辦理：

(1)填妥本聲明書，

(2)上傳至報到系統或傳真至03-6102214，

(3)再來電03-6102219確認收件，即完成手續。

2.聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請慎重考慮。

3.承辦窗口服務電話：03-6102219。