



元培醫事科技大學

YUANPEI UNIVERSITY OF MEDICAL TECHNOLOGY

## 報到（就讀）意願同意書

本人：\_\_\_\_\_ 申請編號：\_\_\_\_\_ 參加 112 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 112 學年度大學申請入學招生分發錄取時，願依 112 學年度大學申請入學招生簡章規定，於 112 年 6 月 17 日(星期六)12:00 前，向分發錄取之大學聲明辦理『放棄大學申請入學資格』確認作業。
- 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：

學生手機：

監護人(家長)簽名：

家長手機：

聯絡地址：

聯絡電話：

日期： 112 年            月            日

**本同意書須於報到時先傳真至本校教務處註冊組，並以電話確認收到後，即完成報到取得入學資格。**

傳真號碼：03-6102214

聯絡電話：03-6102218

聯絡人：文小姐