

**元培醫事科技大學114學年度第2學期轉學考試入學
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	
本人經由轉學考試入學招生錄取貴校_____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	年	月	日
備註					

注意事項：

- 1、 填妥本聲明書再 e-mail 至 lindato@mail.ypu.edu.tw 或傳真至本校教務處電話03-6102214
- 2、 再來電03-6102226確認本校收件情況。
- 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：教務處課務組(03)6102226、2221；傳真：(03)6102214。

**元培醫事科技大學114學年度第2學期轉學考試入學
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	
本人經由轉學考試入學招生錄取貴校_____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	年	月	日
備註					

注意事項：

- 1、 填妥本聲明書再 e-mail 至 lindato@mail.ypu.edu.tw 或傳真至本校教務處電話03-6102214
- 2、 再來電03-6102226確認本校收件情況。
- 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：教務處課務組(03)6102226、2221；傳真：(03)6102214。