



114學年度二技進修部單獨招生
錄取生報到（就讀）意願同意書

姓 名		出 生 年 月 日	
身 分 證 字 號		電 話 (行 動 電 話)	
通 訊 地 址			

本人參加 114學年度二技進修部單獨招生，經錄取為貴校二技進修部

☐護理系 ☐視光系 ☐健康休閒管理系運動休閒組 ☐健康休閒管理系健康保健組

☐寵物保健系

新生。

本人經慎重考慮後，願意就讀貴校，並依學校規定辦理報到及註冊入學，本人已充分瞭解且同意遵照規定，如違反規定將取消錄取資格，特此聲明。

此 致

元培醫事科技大學

學生簽名：

中 華 民 國 1 1 4 年 8 月 日

注意事項：

一、請備妥以下資料親自繳交至本校註冊組

1. 本「**報到（就讀）意願同意書**」

2. 「**畢業證書**」正本。

❗無法取得畢業證書以同等學力報到者，請繳交「修業證明書」。

❗若為應屆畢業生，報到時尚未領取畢業證書者，請填寫**學歷證件延期緩繳切結書**。
(待畢業證書正本領取後再行郵寄或親自繳交至本校)

3. 「**學籍資料登記表**」(請先貼妥身分證正反面影本及2吋照片)。

☑上述資料，請**親自繳交**至本校註冊組，地址：30015新竹市元培街306號 元培醫事科技大學

二、承辦窗口服務電話：教務處註冊組 03-6102219 柯小姐。