

**元培醫事科技大學114學年度碩博士班(含碩士在職專班)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	
本人經由碩士班甄試入學招生錄取貴校_____，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、 填妥本聲明書
- 2、 上傳本聲明書至報到系統或傳真至本校03-6102214
- 3、 再來電03-6102226確認本校收件情況。
- 4、 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。
- 5、 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學年度碩博士班(含碩士在職專班)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	
本人經由碩士班甄試入學招生錄取貴校_____，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、 填妥本聲明書
- 2、 上傳本聲明書至報到系統或傳真至本校03-6102214
- 3、 再來電03-6102226確認本校收件情況。
- 4、 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。
- 5、 本校服務電話：教務處課務組(03)6102226、2221；傳真：(03)6102214。