

**元培醫事科技大學114學年度第1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、 請填妥本文件以傳真03-6102214或 E-mail (curriculum@mail.ypu.edu.tw) 方式辦理放棄入學資格手續，再以電話確認本校已收到。
 - 2、 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。
 - 3、 本校服務電話：教務處課務組03-6102226。
-

**元培醫事科技大學114學年度第1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、 請填妥本文件以傳真03-6102214或 E-mail (curriculum@mail.ypu.edu.tw) 方式辦理放棄入學資格手續，再以電話確認本校已收到。
- 2、 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。
- 3、 本校服務電話：教務處課務組03-6102226。