

元培醫事科技大學
113學年度僑港澳生單獨招生入學
錄取生放棄錄取資格聲明書

中文姓名		英文姓名		聯絡電話	
<p>本人經由僑港澳生單獨招生錄取貴校_____系，因故放棄錄取資格， 特此聲明。此致</p> <p style="text-align: center;">元培醫事科技大學</p>					
錄取生簽名			日期	年 月 日	
備註					

注意事項：

1. **自願放棄錄取資格不報到之錄取生欲放棄錄取資格者，請於112年8月23日(三)中午12點前依以下程序辦理：**
 - (1)填妥本聲明書
 - (2)掃描後郵件至liao353@mail.ypu.edu.tw及siaoman@mail.ypu.edu.tw
 - (3)若收到郵件回覆確認收件，即完成手續。
2. **聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請慎重考慮。**
3. **承辦窗口聯絡方式：**
 - (1)教務處註冊組廖小姐03-6102220(liao353@mail.ypu.edu.tw)
 - (2)國際處趙小姐03-6102322(siaoman@mail.ypu.edu.tw)。