**報到（就讀）意願同意書**

本人： 申請編號： 參加114學年度科技校院日間部四年制申請入學聯合招生，錄取貴校 系，經慎重考慮，願意依貴校相關規定辦理報到手續，以取得入學資格，並同意保證下列事項：

1. 本人如獲114學年度大學申請入學招生分發錄取時，願依114學年度大學申請入學招生簡章規定，於**114年6月15日(星期日)12:00**前，向分發錄取之大學聲明辦理『放棄大學申請入學資格』確認作業。
2. 如經貴校發現違反同意事項，本人同意貴校取消本招生之錄取及入學資格，絕無異議！

此致

**元培醫事科技大學**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 立同意書人(申請生)簽名： | 學生手機： | |
|  |  |  | |
|  | 監護人(家長)簽名： | 家長手機： | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | 聯絡地址： |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | 聯絡電話： |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | 日　　期： 114 年 月 日 | | |
|  |  | | |
| **本同意書須上傳或(傳真以電話確認)至本校教務處註冊組，即完成報到。**  **傳真號碼：03-6102214　　聯絡電話：03-6102218　　　聯絡人：文小姐** | | | |