

**元培醫事科技大學112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、請填妥本申請書上傳至本校線上報到系統，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112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、請填妥本申請書上傳至本校線上報到系統，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。