

耕莘健康管理專科學校 114 學年度五專續招入學錄取生

放棄錄取資格聲明書 **正表**

收件日期： 編號：□□□

報名編號		考生姓名	
身分證 統一編號	□□□□□□□□□□	原就讀學校	
錄取校區 、科別		通訊 地址	
聯絡電話			

謹向貴校申請放棄錄取及入學資格，且同意不以任何理由要求重新報到入學。此致

耕莘健康管理專科學校

錄取生簽章：

家長(監護人)簽章：

放棄日期： 年 月 日

本聯由錄取學校留存

耕莘健康管理專科學校 114 學年度五專續招入學錄取生

放棄錄取資格聲明書 **副表**

收件日期： 編號：□□□

報名編號		學生姓名	
身分證 統一編號	□□□□□□□□□□	原就讀學校	
錄取校區 、科別		通訊 地址	
聯絡電話			

謹向貴校申請放棄錄取及入學資格，且同意不以任何理由要求重新報到入學。此致

耕莘健康管理專科學校

錄取生簽章：

家長(監護人)簽章：

放棄日期： 年 月 日

本聯由錄取學校加蓋戳章後交考生留存

注意事項：

- 1.報到後欲放棄錄取資格者，請填妥本聲明書(正副表不可裁開)，經家長(或監護人)及考生簽章後，先傳真(02-22198074)並於上班時間內親送至錄取校區教務處/組，同時領回畢業證書正本；但如若尚未繳交畢業證書者，本聲明書得以郵寄方式辦理，並附回郵信封。
- 2.放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回聲明書，請考生及家長(或監護人)慎重考慮。