

114 學年度學士後中醫學系招生-放棄入學資格聲明書

第一聯 義守大學存查聯

申請日期： 年 月 日

姓名		身分證 字號		准考證號	
本人聲明放棄貴校 114 學年度學士後中醫學系入學資格，特此聲明，絕無異議。 此致 義守大學 ※請勾選放棄原因： <input type="checkbox"/> 1.錄取中國醫藥大學後中醫學系 <input type="checkbox"/> 2.錄取慈濟大學後中醫學系 <input type="checkbox"/> 3.其它：_____					
錄取生 簽章					
聯絡 電話	住家： 手機：		義守大學 承辦單位章	(考生勿填) 年 月 日	

-----【請勿自行撕開】-----

114 學年度學士後中醫學系招生-放棄入學資格聲明書

第二聯 錄取生存查聯

申請日期： 年 月 日

姓名		身分證 字號		准考證號	
本人聲明放棄貴校 114 學年度學士後中醫學系入學資格，特此聲明，絕無異議。 此致 義守大學 ※請勾選放棄原因： <input type="checkbox"/> 1.錄取中國醫藥大學後中醫學系 <input type="checkbox"/> 2.錄取慈濟大學後中醫學系 <input type="checkbox"/> 3.其它：_____					
錄取生 簽章					
聯絡 電話	住家： 手機：		義守大學 承辦單位章	(考生勿填) 年 月 日	

【注意事項】

- ※欲放棄入學資格者，應於 114 年 9 月開學日前填妥此聲明書，以掛號方式郵寄至「84001 高雄市大樹區學城路一段 1 號 義守大學學士後中醫學系招生委員會」辦理。
- ※經本校辦理並蓋章後，「第二聯-錄取生存查聯」以掛號郵寄方式寄回予考生存查。
- ※放棄入學資格聲明書一旦完成郵寄繳件即已生效，不得因任何理由提出變更，請考生務必慎重考慮清楚。