

附表八 放棄錄取資格聲明書

放棄錄取資格聲明書

考生姓名		考生編號	
身分證字號		聯絡電話	
錄取系所	☐ 文教經營事業研究所 ☐ 牙體技術暨材料系 ☐ 食品科技系 ☐ 醫療暨健康產業管理系 ☐ 醫學檢驗生物技術系	☐ 護理系 ☐ 環境與安全衛生工程系 ☐ 醫學影像暨放射科學系 碩士班 ☐ 醫學影像暨放射科學系 博士班	
名次	☐ 正取 ☐ 備取，名次_____		
錄取生放棄錄取資格聲明 本人已報到，但因故自願放棄 114 學年度研究所碩士班推薦甄試入學之錄取資格，絕無異議，特此聲明。 此致 中臺科技大學			
錄取生簽名			
中 華 民 國 1 1 4 年 月 日			

※請將聲明書傳真至(04)22391697 招生處，並來電(04)22395079 確認。

※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。