**附表五 學生放棄錄取資格聲明書**

114學年度五專完全免試入學單獨招生學生放棄錄取資格聲明書（本校存查聯）

申請日期：114 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 就讀國中  （請填全銜） |  |
| 身分證統一編號 |  | 聯絡電話 |  |
| 行動電話 |  |
| 本人因故自願放棄＿＿＿ 　 【錄取科（組）名稱】錄取資格，絕無異議，特此聲明。  此致  ＿＿ 中臺科技大學  學生簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長（監護人）簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

114學年度五專完全免試入學單獨招生學生放棄錄取資格聲明書（學生存查聯）

申請日期：114 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 就讀國中  （請填全銜） |  |
| 身分證統一編號 |  | 聯絡電話 |  |
| 行動電話 |  |
| 本人因故自願放棄＿＿＿ 　 【錄取科（組）名稱】錄取資格，絕無異議，特此聲明。  此致  ＿＿ 中臺科技大學  學生簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  家長（監護人）簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

※注意事項：

1. 放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請學生及家長（或監護人）慎重考慮。
2. 已完成報到之學生欲放棄錄取資格時，請填妥本聲明書，於114年6月17日（星期二）12:00前，以傳真（04）22391697，並來電（04）22395079確認。