

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	<input type="checkbox"/> 文教事業經營研究所 <input type="checkbox"/> 牙體技術暨材料系 <input type="checkbox"/> 食品科技系 <input type="checkbox"/> 醫療暨健康產業管理系 <input type="checkbox"/> 醫學檢驗生物技術系	<input type="checkbox"/> 護理系 <input type="checkbox"/> 環境與安全衛生工程系 <input type="checkbox"/> 醫學影像暨放射科學系 碩士班 <input type="checkbox"/> 醫學影像暨放射科學系 博士班	
名次	<input type="checkbox"/> 正取 <input type="checkbox"/> 備取，名次_____		
<p>錄取生放棄錄取資格聲明</p> <p>本人已報到，但因故自願放棄 114 學年度研究所碩士班一般考試入學之錄取資格，絕無異議，特此聲明。</p> <p>此致 中臺科技大學</p>			
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。