

萬能科技大學

113 學年度第 1 學期暑假轉學考試錄取生放棄錄取資格聲明書

姓名		報名序號		電話	
身分證號		家長(監護人) 姓名		家長(監護人) 電話	
本人經由 113 學年度第 1 學期轉學考試錄取貴校_____部_____系_____組/班， 因故放棄錄取資格，特此聲明。 此致 萬能科技大學					
考生 簽名		家長(監護人)簽名		日期	年 月 日
教務處蓋章					

第一聯 (萬能科技大學存查聯)

萬能科技大學

113 學年度第 1 學期暑假轉學考試錄取生放棄錄取資格聲明書

第二聯 考生存查聯

姓名		報名序號		電話	
身分證號		家長(監護人) 姓名		家長(監護人) 電話	
本人經由 113 學年度第 1 學期轉學考試錄取貴校_____部_____系_____組/班， 因故放棄錄取資格，特此聲明。 此致 萬能科技大學					
考生 簽名		家長(監護人)簽名		日期	年 月 日
教務處蓋章					

第二聯 (學生收執聯)

注意事項：

- 錄取考生欲放棄錄取資格者，請填妥本聲明書並經家長(或監護人)簽名後，檢附錄取通知書或成績通知單，錄取考生應於 113 年 8 月 16 日以前(郵戳為憑，逾期不予受理)，連同本聲明書以限時掛號方式郵寄或親送本校教務處，或先行傳真(03)4531300 並電話(03)4628654 確認，再將正本寄送本校教務處。
- 本校於聲明書蓋章後，將第一聯撕下由本校存查，第二聯寄回申請生存查。
聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生及家長慎重考慮。