

# 宏國德霖科技大學新生入學報到（就讀）意願同意書

本人\_\_\_\_\_參加貴校 115 學年度日間部招生入學

- |                               |                               |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 碩班甄試 | <input type="checkbox"/> 碩士一般 | <input type="checkbox"/> 碩士在職 | <input type="checkbox"/> 二技申請 |
| <input type="checkbox"/> 五專完免 | <input type="checkbox"/> 五專優免 | <input type="checkbox"/> 五專聯免 | <input type="checkbox"/> 五專續招 |
| <input type="checkbox"/> 四技繁星 | <input type="checkbox"/> 運動績優 | <input type="checkbox"/> 身障甄試 | <input type="checkbox"/> 身障獨招 |
| <input type="checkbox"/> 四技申請 | <input type="checkbox"/> 四技技優 | <input type="checkbox"/> 四技甄選 | <input type="checkbox"/> 四技聯登 |

經錄取貴校

碩士 五專 四技 二技\_\_\_\_\_系（科）組。

經慎重考慮，同意依貴校規定辦理報到手續，以取得入學資格，並於規定期限內補繳相關證明文件。

本人並承諾不再參加本學年度其他入學管道招生；如經查證仍參加其他招生並獲錄取者，視同自願放棄本校錄取資格，絕無異議。

倘經查證報考資格或學力資格不符相關規定者，貴校得取消本人錄取及入學資格；已入學者，並得撤銷其學籍，本人絕無異議。

此致

宏國德霖科技大學

學生簽章：

家長(監護人)簽章：

通訊地址：

行動電話：

聯絡電話：

中 華 民 國 1 1 5 年 月 日