

附表五

宏國德霖科技大學 114 學年度身心障礙學生單獨招生入學 錄取生放棄錄取資格聲明書

(本校留存聯)

姓名		身分證字號	
		報名序號	
錄取生 聯絡電話	(住家)	家長(監護人) 聯絡電話	(住家)
	(手機)		(手機)

本人經由身心障礙學生單獨招生入學錄取 ☐ 日四技 _____ 系

1. ☐ 自願放棄錄取資格不報到。

2. ☐ 已報到，因故放棄錄取資格。

如影響本人其他招生入學權益，本人亦不得以任何理由要求回到本校辦理報到註冊。特此聲明，此致

宏國德霖科技大學

錄 取 生 簽 章：_____

家 長（監護人）簽章：_____

-----摺-----疊-----線-----

宏國德霖科技大學 114 學年度身心障礙學生單獨招生入學 錄取生放棄錄取資格聲明書

(考生留存聯)

姓名		身分證字號	
		報名序號	
錄取生 聯絡電話	(住家)	家長(監護人) 聯絡電話	(住家)
	(手機)		(手機)

本人經由身心障礙學生單獨招生入學錄取 ☐ 日四技 _____ 系

1. ☐ 自願放棄錄取資格不報到。

2. ☐ 已報到，因故放棄錄取資格。

如影響本人其他招生入學權益，本人亦不得以任何理由要求回到本校辦理報到註冊。特此聲明，此致

宏國德霖科技大學

錄 取 生 簽 章：_____

家 長（監護人）簽章：_____

注意事項：

- 錄取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單於 114.06.25(三)中午12:00前以傳真方式辦理聲明放棄並電話確認，逾期不予受理。
- 本校於聲明書蓋章後，將上聯撕下由本校存查，下聯再以傳真回覆考生存查，始完成手續。
- 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。