

## 附表五 錄取生放棄錄取資格聲明書

115 學年度五專完全免試入學單獨招生錄取生放棄錄取資格聲明書(本校存查聯)

申請日期：115 年                      月                      日

錄取生姓名		就讀國中 (請填全銜)	
身分證統一編號		聯絡電話	
		行動電話	
<p>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。</p> <p>此致 德育學校財團法人德育護理健康學院</p> <p style="text-align: right;">錄 取 生 簽 章：_____</p> <p style="text-align: right;">家 長 ( 監 護 人 ) 簽 章：_____</p>			

115 學年度五專完全免試入學單獨招生錄取生放棄錄取資格聲明書(錄取生存查聯)

申請日期：115 年                      月                      日

錄取生姓名		就讀國中 (請填全銜)	
身分證統一編號		聯絡電話	
		行動電話	
<p>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。</p> <p>此致 德育學校財團法人德育護理健康學院</p> <p style="text-align: right;">錄 取 生 簽 章：_____</p> <p style="text-align: right;">家 長 ( 監 護 人 ) 簽 章：_____</p>			

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聲明書，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者，請填妥本聲明書，於 115 年 6 月 15 日(一)12:00 前，向本校傳真(02)2437-6243，並同時以電話(02)2437-2093 分機 218 向註冊組確認後，再以限時掛號郵寄(郵戳為憑，逾期不予受理)至本校教務處註冊組。