



德育學校財團法人德育護理健康學院

114學年度五專優先免試入學錄取報到(就讀)意願同意書

本人_____（身分證統一編號：_____）

參加114學年度五專優先免試入學招生，分發錄取貴校_____科。

茲依貴校規定完成報到入學手續，並恪守下列事項：

- 一、本人已報到(或已報到且未於規定時間內放棄錄取資格)，不得再參加本
（114）學年度其後高級中等學校及五專各項入學招生，違者取消其五專優
先免試入學錄取資格。
- 二、本人完成報到後，如欲放棄錄取資格，願依規定於 **114年6月17日(星期二)12:00 前**，填具 114 學年度五專優先免試入學招生簡章所附之「錄取報
到生放棄錄取資格聲明書」（附表三，第 163 頁），經本人及家長(監護人)
親自簽章，傳真（02-24376243）至貴校，再於上班日（周休假日除外）致
電（02-24372093 轉 218 分機）向貴校教務處註冊組確認後，取得放棄錄
取資格，始得再報名參加 114 學年度其後各項招生入學。
- 三、本人同意報到入學，如因就讀國中尚未發放或因疫情影響無法於報到時繳
交國中畢業證書或同等學力證明正本，特簽本報到（就讀）意願同意書，
並依規定於取得學歷（力）證件三日內，以限時掛號郵寄或親送貴校教務
處註冊組。
- 四、如經貴校發現違反同意事項，本人同意貴校取消本招生之錄取及入學資格，
絕無異議，特此聲明。

此致

德育學校財團法人德育護理健康學院

錄取生確認簽章：_____

家長（監護人）確認簽章：_____

連絡電話：（日）_____（手機）_____

中 華 民 國 1 1 4 年 6 月 _____ 日