

國立臺北護理健康大學 114 學年度四年制申請入學招生 第二階段錄取生放棄錄取資格聲明書

國立臺北護理健康大學存查聯

本人經由科技校院四年制申請入學錄取貴校_____系（☐正取_____/ ☐備取生第_____名），因須辦理科技校院四年制申請入學其他科技校院校系、組、學程（_____科技大學_____系）之備取遞補報到，放棄貴校錄取資格，特此聲明。

此致

國立臺北護理健康大學

申請編號	1	1	1	0	0					
身分證字號										

申請生簽名：_____家長(監護人)簽名：_____

聯絡電話：_____行動電話：_____

日期：114 年 月 日

國立臺北護理健康大學 114 學年度四年制申請入學招生 第二階段錄取生放棄錄取資格聲明書

考生存查聯

申請人：_____

申請編號	1	1	1	0	0					
身分證字號										

自願放棄錄取本校_____系資格，已核准在案，憑本聲明書得再參加 114 學年度其他學校招生考試。

國立臺北護理健康大學教務處

(未蓋章戳者無效)

注意事項：

- 本階段**僅受理因須辦理科技校院四年制申請入學之其他校系(組)、學程備取遞補報到者之聲明放棄錄取資格。辦理時間為 114 年 6 月 13 日(星期五)13:00 至 6 月 15 日(星期日)17:00 止傳真**至本校教務處(02-28229389)，傳真後請以電話確認(02-28227101 分機 2321~2326)，來電確認收件後方完成放棄程序。如需本校回覆考生存查聯請將聲明書正本附上回郵信封(填寫收件人姓名、地址、電話)以掛號郵寄至本校教務處註冊組(112 臺北市北投區明德路 365 號)。**未聲明放棄錄取資格者，不得參加 114 學年度其他入學招生管道之報名，請考生特別注意。**
- 聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請申請生及家長慎重考慮。