

**國立臺北護理健康大學 109 學年度
境外臺生因應疫情返臺就學銜接專案招生
錄取生放棄錄(備)取資格聲明書**

第一聯 科技校院存查聯

姓名		身分證號/居留證號		申請日期	年 月 日
		連絡電話		家長或監護人電話	
本人經由 <u>境外臺生因應疫情返臺就學銜接專案招生</u> 錄取貴校 系(所)，因故放棄錄取資格，特此聲明。 此致 國立臺北護理健康大學					
申請生簽名		家長或監護人簽名 <small>(未滿 20 歲，需經家長或監護人同意)</small>			
教務處蓋章		收件日期		年 月 日	



**國立臺北護理健康大學 109 學年度
境外臺生因應疫情返臺就學銜接專案招生
錄取生放棄錄(備)取資格聲明書**

第二聯 申請生存查聯

姓名		身分證號/居留證號		申請日期	年 月 日
		連絡電話		家長或監護人電話	
人經由 <u>境外臺生因應疫情返臺就學銜接專案招生</u> 錄取貴校 系(所)，因故放棄錄取資格，特此聲明。 此致 國立臺北護理健康大學					
申請生簽名		家長或監護人簽名 <small>(未滿 20 歲，需經家長或監護人同意)</small>			
教務處蓋章		收件日期		年 月 日	

注意事項：

1. 錄取申請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，於 **109年08月20日(四) 12:00 前 (含當日，以郵戳為憑) 傳真至 02-28229389** 或 **以限時掛號寄送**，並請致電至本校確認是否收到，即完成放棄錄取手續。郵寄地址：11219 臺北市北投區明德路 365 號，教務處註冊組。本校註冊組電話：02-28227101 分機 2321~2323、2325、2326、傳真：02-28229389。
2. 本聲明書經本校教務處蓋章收件後，第一聯由本校存查，第二聯寄回申請生存查。
3. 本聲明書經本校教務處完成收件並經本校通知備取生後，即不得以任何理由撤回，請申請生及家長慎重考慮。