

國立臺北護理健康大學 111 學年度護理產學攜手合作計畫申請入學單獨招生錄取生放棄錄(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 111 學年度護理產學攜手合作計畫申請入學單獨招生 錄取貴校_____系(所)，因 1. ☐自願放棄錄取資格不報到 2. ☐已報到，因_____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 (未滿 20 歲，需經家長或監護人同意)
教務處蓋章	收件日期 年 月 日

✂

國立臺北護理健康大學 111 學年度護理產學攜手合作計畫申請入學單獨招生錄取生放棄錄(備)取資格聲明書

第二聯

申請生存查聯

申請人姓名	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	

自願放棄錄取本校_____系(所)資格，已核准在案，特此聲明。

國立臺北護理健康大學 (蓋章)

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 **111 年 05 月 13 日(星期五) 12:00 前 (含當日，以郵戳為憑)傳真至 02-28229389**、E-mail 方式(admission@ntunhs.edu.tw)或以限掛寄至本校，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。
 2. 本校註冊組電話：02-28227101 分機 2321~2323、2325、2326、2317，傳真：02-28229389。
 3. 已辦理報到欲放棄者，亦須先將「放棄錄(備)取資格聲明書」寄至本校，才得以至他校辦理報到。
 4. 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。
 5. 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。