

長庚大學 113 學年度學士後護理學系招生 放棄錄取資格聲明書

榜單名次：☐ 正取 第_____名 ☐ 備取 第_____名

茲因_____（放棄原因）

自願放棄入學資格，事後絕無反悔或任何異議，立此切結為證。

此 致

長庚大學招生委員會

學生姓名：_____ 啟
（請親自簽名）

身分證號：

聯絡電話：

日 期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

注意事項：

一、錄取生於報到後欲放棄錄取資格，請親筆填寫本聲明書及附上身分證正反面影本，擇一方式辦理放棄錄取聲明。

(1) Email 方式：拍照或掃描後寄至 hsuan@mail.cgu.edu.tw。

※主旨請註明「**放棄學士後錄取資格**」。

(2) 郵寄方式：333 桃園市龜山區文化一路 259 號長庚大學教務處招生組

※信封上請註明「**放棄學士後錄取資格**」。

(3) 親自送交方式：長庚大學第一醫學大樓 2 樓教務處招生組。

二、若於報到時已繳交學位(畢業)證書者，請務必附上回郵信封或至本校辦理，以便領回學位(畢業)證書正本。

三、聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生慎重考慮。