



長庚科技大學115學年度二年制日間部申請入學 放棄錄取資格聲明書

本人(考生姓名)_____ (身分證字號：_____)，
原錄取長庚科技大學115學年度二技日間部申請入學
(請於下方勾選☒錄取科系並填寫錄取資訊)

校區	請勾選錄取科系	甲類	乙類
		請填寫錄取梯次及序位	請圈選正/備取及 填寫錄取名次
林口 本部	☐ 護理系	第____梯次. 序位____名	
	☐ 幼兒保育系	第____梯次. 序位____名	正/備 取 ____名
	☐ 化妝品應用系	第____梯次. 序位____名	正/備 取 ____名
	☐ 高齡暨健康照護管理系	第____梯次. 序位____名	正/備 取 ____名
嘉義 分部	☐ 護理系	第____梯次. 序位____名	
	☐ 呼吸照護系	第____梯次. 序位____名	正/備 取 ____名

本人經慎重考慮，因下方原因(請勾選)，故放棄錄取資格，特此聲明。

→☐就讀他校(請填錄取學校)_____

→☐其他(請填原因)_____

立 書 人：(請考生親筆簽名)_____

聯絡手機：_____

填寫日期： 115 年 ____ 月 ____ 日

※聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回！

※請填妥聲明書，以傳真/Google表單上傳方式至本校教務處招生組/嘉義分部教務組，並請以電話確認，才算完成放棄程序。

林口本部傳真：(03)211-8305；聯絡電話：(03)211-8999 轉 5533、5429(招生組)

嘉義分部傳真：(05)362-8232；聯絡電話：(05)362-8800 轉 2362、2363(教務組)

▲所繳交報到文件(含佐證)由本校統一銷毀，不予退還。

學校收件日期(蓋印)：