



長庚科技大學115學年度第一學期日間部轉學考

放棄錄取資格聲明書

本人(姓名)_____ (身分證字號：_____) 原錄取
長庚科技大學115學年度第一學期日間部轉學考

(請於下方勾選☒錄取科系並填寫錄取資訊)

校區	科系	錄取年級(請勾選)	
		四技二年級	四技三年級
林口本部	護理系	☐	☐
	幼兒保育系	☐	☐
	保健營養系	☐	☐
嘉義分部	護理系	☐	☐

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：____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)

▲請依學位證書(或同等學歷(立)證書)繳交情形勾選取回方式：

繳交情形	領取方式(請勾選)	說明
尚未繳交	無	已繳交之新生報到單(含佐證)由本校統一銷毀，不予退還。
已繳交	☐ 郵寄取回	請先傳真本聲明書後再掛號郵寄下列資料至本校： 1. 放棄錄取資格聲明書正本 2. 貼足\$44郵票之回郵信封(A4信封，郵寄地址請填寫清楚)
	☐ 前往學校領回 → ☐ 本人前往 → ☐ 代領人前往	請先傳真聲明書並與本校聯繫領取時間， 請攜帶「放棄錄取資格聲明書正本」及同學本人身分證件查驗(若為代領，亦請代領人攜帶身分證件驗證)。

傳真收件日期：(由學校蓋章)