學生放棄錄取資格聲明書

115 學年度 3+2 新五專模式專班招生學生放棄錄取資格聲明書（本校存查聯）

申請日期：115 年　　月　　日

學生姓名		就讀學校 （請填全銜）	
身分證統一編號		聯絡電話	
		行動電話	

本人因故自願放棄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿【錄取科(組)名稱】錄取資格絕無異議，特此聲明。

此致

國立澎湖科技大學

學　生　簽　章：＿＿＿＿＿＿＿＿

家長（監護人）簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

---

115 學年度 3+2 新五專模式專班招生學生放棄錄取資格聲明書（學生存查聯）

申請日期：115 年　　月　　日

學生姓名		就讀學校 （請填全銜）	
身分證統一編號		聯絡電話	
		行動電話	

本人因故自願放棄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿【錄取科(組)名稱】錄取資格，絕無異議，特此聲明。

此致

國立澎湖科技大學

學　生　簽　章：＿＿＿＿＿＿＿＿

家長（監護人）簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

※注意事項：

1. 放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請學生及家長（或監護人）慎重考慮。
2. 已完成報到之學生欲放棄錄取資格時，請填妥本聲明書，於 115 年 4 月 20 日（星期一）12:00 前，以傳真（06）926-4265 或 Email：s20065@gms.npu.edu.tw 傳送本校承辦人傳送本校承辦人，並來電（06）926-4115#1161 確認。