

# 明新科技大學放棄錄取/入學資格聲明書

第一聯 明新科大存查聯

姓名		手機		住家電話	
		身分證號碼		家長(監護人) 手機	
<p>本人經由____學年度 <input type="checkbox"/>二專 <input type="checkbox"/>四技 <input type="checkbox"/>碩士班 <input type="checkbox"/>博士班</p> <p><input type="checkbox"/>聯合登記分發 <input type="checkbox"/>聯合(推薦)甄選 <input type="checkbox"/>申請入學 <input type="checkbox"/>技優甄審 <input type="checkbox"/>轉學考</p> <p><input type="checkbox"/>單獨招生 <input type="checkbox"/>身心障礙甄試 <input type="checkbox"/>其他( )</p> <p>錄取貴校 _____ 系/所，因故放棄錄取/入學資格，特此聲明。</p> <p>同時領回本人相關證件：<input type="checkbox"/>畢/肄/結業證書</p> <p style="text-align: center;">此致 明新科技大學</p>					
錄取生 簽名		家長(監護人) 簽名		日期	年 月 日

# 明新科技大學放棄錄取/入學資格聲明書

第二聯 錄取生存查聯

姓名		手機		住家電話	
		身分證號碼		家長(監護人) 手機	
<p>本人經由____學年度 <input type="checkbox"/>二專 <input type="checkbox"/>四技 <input type="checkbox"/>碩士班 <input type="checkbox"/>博士班</p> <p><input type="checkbox"/>聯合登記分發 <input type="checkbox"/>聯合(推薦)甄選 <input type="checkbox"/>申請入學 <input type="checkbox"/>技優甄審 <input type="checkbox"/>轉學考</p> <p><input type="checkbox"/>單獨招生 <input type="checkbox"/>身心障礙甄試 <input type="checkbox"/>其他( )</p> <p>錄取貴校 _____ 系/所，因故放棄錄取/入學資格，特此聲明。</p> <p>同時領回本人相關證件：<input type="checkbox"/>畢/肄/結業證書</p> <p style="text-align: center;">此致 明新科技大學</p>					
錄取生 簽名		家長(監護人) 簽名		日期	年 月 日
明新科技大學 教務處蓋章					

**注意事項：**

1. 錄取生欲放棄錄取資格者，請填妥本聲明書並經家長(監護人)簽名後，以限時掛號方式郵寄或親送本校，或先行傳真並電話確認，再將正本寄送本校教務處註冊組。
2. 本校於聲明書蓋章後，將第一聯撕下由本校存查，第二聯寄回錄取生存查。
3. 聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請錄取生及家長慎重考慮。
4. 聯絡地址：304 新竹縣新豐鄉新興路1號。
5. 聯絡電話：03-5593142 分機 2231-2236；傳真：03-5591304。