

嘉南藥理大學 110 學年度四技繁星計畫聯合推薦甄選入學放棄錄取資格聲明書

考生欲放棄 110 學年度四技繁星計畫入學錄取資格者，請完成本放棄聲明書填寫，並經由家長或監護人簽章後，於 110 年 5 月 17 日(星期一)中午 12:00 前 傳真至 06-3663589 或 06-2661937 或拍照/掃描後 Email 至 box1124@mail.cnu.edu.tw，且以電話確認，始完成放棄程序。

姓名	甄選編號	電話
	身分證統一編號	手機
本人經由繁星計畫錄取貴校_____系，因故放棄錄取資格，特此聲明。		
此致 嘉南藥理大學		
放棄原因說明：_____		
考生 簽名	家長(監護人) 簽章	日期 110 年 5 月 日

備註：

※ 110 學年度經科技校院繁星計畫聯合推薦甄選入學錄取生，無論放棄與否，一概不得參加 110 學年度四技二專甄選入學。

※ 本校教務處註冊組聯絡電話 06-2664911 轉 1124 至 1130 (分機七線)。

※ 聲明放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生及家長慎重考慮。