

嘉南藥理大學 115 學年度碩士在職專班招生

報到復函/放棄錄取資格聲明書

本人 _____ 學生編號 _____ 備取生

錄取貴校 115 學年度 _____ 系所，

報到就讀(勾選後請簽名確認: _____)

放棄錄取資格(勾選後請簽名確認: _____)

特此聲明

此致

嘉南藥理大學

※※敬請詳閱公告之報到須知、遞補名單。

※※本復函/聲明書請於 115 年 5 月 11 日下午 2 時前，傳真或拍照/掃描後 Email 至本校教務處註冊組，並來電確認註冊組是否收件完成，逾期視同放棄錄取資格，缺額將由備取生依序遞補，不得異議。

Fax: 06-3663589, Tel: 06-2664911 分機 1124、1149。

Email 信箱: box1124@mail.cnu.edu.tw

考生簽名：

身份證字號：

日 期：