附件二：放棄錄取資格聲明書

115 學年度第 1 學期大學部四技轉學考試放棄錄取資格聲明書（正表）

＊編號：_____

學生姓名		報名編號	
出生年月日		身分證字號	

本人經由 115 學年度第 1 學期大學部四技轉學考試錄取崇右影藝科技大學

_____**系**，現因故自願放棄錄取資格，絕無異議，特此聲明。

此致

崇右影藝科技大學

學 生 簽 章 ：_____

家長（監護人）簽章：_____

請沿線撕下

----------摺----------疊----------線----------

115 學年度第 1 學期大學部四技轉學考試放棄錄取資格聲明書（副表）

＊編號：_____

學生姓名		報名編號	
出生年月日		身分證字號	

本人經由 115 學年度第 1 學期大學部四技轉學考試錄取崇右影藝科技大學

_____**系**，現因故自願放棄錄取資格，絕無異議，特此聲明。

此致

崇右影藝科技大學

學 生 簽 章 ：_____

家長（監護人）簽章：_____

注意事項：
1. 錄取生如因故放棄錄取資格者，應填妥本放棄錄取資格聲明書，未成年者經家長(或監護人)簽章後，於 115 年 8 月 9 日(星期日)前繳至崇右影藝科技大學教務處課務註冊組。
2. 放棄錄取資格手續完成後，不得以任何理由撤回聲明書，請學生及家長（或監護人）慎重考慮。