

慈濟大學 109 學年度學士班特殊選才錄取生放棄入學資格聲明書

第一聯 大學存查聯

錄取生姓名		准考證號	
身分證號 (居留證號碼)		聯絡電話	
本人參加貴校 109 學年度特殊選才招生，獲錄取為 _____學系_____組，因故放棄入學資格，特此聲明。 此致 <b style="text-align: center;">慈濟大學			
錄取生 簽名或蓋章		家長 (或法定代理人) 簽名或蓋章	
大學教務處 (招生組)蓋章		放棄日期 (由考生填寫)	

慈濟大學 109 學年度學士班特殊選才錄取生放棄入學資格聲明書

第二聯 錄取生存查聯

錄取生姓名		准考證號	
身分證號 (居留證號碼)		聯絡電話	
本人參加貴校 109 學年度特殊選才招生，獲錄取為 _____學系_____組，因故放棄入學資格，特此聲明。 此致 <b style="text-align: center;">慈濟大學			
錄取生 簽名或蓋章		家長 (或法定代理人) 簽名或蓋章	
大學教務處 (招生組)蓋章		回覆日期 (由大學填寫)	

※注意事項：

1. 正取生放棄入學截止日:109 年 1 月 21 日(二)；備取生放棄入學截止日:依備取通知書所定放棄入學截止日為主 (以國內郵戳為憑，逾期不予受理)。
2. 已完成報到錄取生放棄入學資格截止日：**109 年 3 月 2 日(一)前**，經父母(或法定代理人)簽名或蓋章後，正本以**限時掛號**寄至「970 花蓮市中央路三段 701 號慈濟大學教務處招生組收※學士班特殊選才」(以國內郵戳為憑，逾期不予受理)。
3. 寄出前請先傳真至教務處招生組(Fax：03-8562490)，傳真後請務必來電 03-8565301 分機 1105 確認是否收到，本校於聲明書蓋章後，將第一聯撕下由本校教務處招生組存查，第二聯以掛號寄回考生存查。
4. 聲明放棄入學資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生及家長慎重考慮。