

**國立清華大學 111 學年度學士後醫學系單獨招生
錄取生放棄入學資格聲明書**

第一聯 大學存查聯

姓 名		准 考 證 號 碼		連 絡 電 話	電話： 手機：
		身 分 證 號 碼			
本人錄取貴校學士後醫學系單獨招生，因_____放棄入學資格，特此聲明。 此致 <p style="text-align: center;">國立清華大學</p>					
錄 取 生 簽 名 或 蓋 章					
大 學 教 務 處 (或招生策略中心) 蓋 章			日 期	民國 年 月 日	

**國立清華大學 111 學年度學士後醫學系單獨招生
錄取生放棄入學資格聲明書**

第二聯 錄取生存查聯

姓 名		准 考 證 號 碼		連 絡 電 話	電話： 手機：
		身 分 證 號 碼			
本人錄取貴校學士後醫學系單獨招生，因_____放棄入學資格，特此聲明。 此致 <p style="text-align: center;">國立清華大學</p>					
錄 取 生 簽 名 或 蓋 章					
大 學 教 務 處 (或招生策略中心) 蓋 章			日 期	民國 年 月 日	

※注意事項：

1. 學士後醫錄取生如欲放棄入學資格者，應填妥本聲明書並經錄取生本人簽名或蓋章後，至遲於 111 年 7 月 30 日前 **EMAIL 至招生策略中心(adms@my.nthu.edu.tw)**告知，以利備取遞補作業進行，再將**正本連同回郵信封(請貼足郵資)**以限時掛號郵寄至本校教務處招生策略中心收。
2. 本校招生策略中心於聲明書蓋章後，將第一聯撕下由本校招生策略中心存查，第二聯以掛號寄回考生存查。
3. 聲明放棄入學資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生慎重考慮。