

國立虎尾科技大學 112 學年度四技二專技優甄審入學錄取生放棄錄取資格聲明書

|   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 考生姓名  |  | 身分證統一編號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 錄取系名  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 報名序號  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 聯絡電話  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>本人經由國立虎尾科技大學四技二專技優甄審入學招生獲得錄取，現因故自願放棄錄取及入學資格，絕無異議，特此聲明。</p> <p>此致</p> <p>國立虎尾科技大學四技二專聯合甄選招生委員會</p> <p>考生簽名：_____ 法定代理人簽名：_____</p> <p style="text-align: right;">中華民國 112 年 7 月 日</p> |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

放棄

**注意事項：**

欲放棄錄取資格考生，請填妥「放棄錄取資格聲明書」且經錄取生及法定代理人(未滿 18 歲者)簽名後，於 **112 年 7 月 17 日(一)17:00 前**傳真至 05-6310857 並以**電話確認**(05-6315105 或 05-6315108) 是否收到；已放棄者不得再以任何理由撤回，請錄取生及家長慎重考慮。