

# 國立金門大學\_\_\_\_\_學年度

## 錄取生放棄報到資格聲明書

|   |  |                   |       |                   |       |
|---|--|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 學生姓名  |  | 身分證字號             |       | 電話                |       |
| 身分別   | <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 離島生<br><input type="checkbox"/> 原民生 <input type="checkbox"/> 願景生 | 出生日期              | 年 月 日 | 家長<br>(監護人)<br>電話 |       |
| 郵遞區號  |  | 地址                |       |                   |       |
| <p>本人經_____學年度<br/> <b>大學多元入學</b><br/>           (<input type="checkbox"/>大學特殊選才<input type="checkbox"/>繁星推薦<input type="checkbox"/>申請入學<input type="checkbox"/>分發入學)<br/> <b>四技二專</b><br/>           (<input type="checkbox"/>特殊選才<input type="checkbox"/>甄選入學<input type="checkbox"/>聯合登記分發)<br/> <b>單獨招生</b><br/>           (<input type="checkbox"/>轉學考<input type="checkbox"/>碩士班)<br/> <b>其他管道</b><br/>           (<input type="checkbox"/>_____)<br/> <b>其他外加管道</b><br/>           (<input type="checkbox"/>技優甄審<input type="checkbox"/>身障甄試)</p> <p>入學錄取_____學系，因_____放棄報到資格，特此聲明。</p> <p>此致 國立金門大學</p> |  |                   |       |                   |       |
| 申請學生簽名  |  | 家長<br>(監護人)<br>簽名 |       | 日期                | 年 月 日 |

※注意事項：放棄報到資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生及家長慎重考慮。  
 ※聯繫單位：教務處綜合教務組  
 ※聯絡電話：082-312346