

# 國立金門大學\_\_\_\_學年度

## 完成報到之錄取生放棄入學資格聲明書

學生姓名		身份證字號		電話	
		出生日期	年 月 日	家長 (監護人) 電話	
郵遞區號		地址			
<p>本人經____學年度 <input type="checkbox"/> 繁星計劃入學  <input type="checkbox"/> 個人申請入學  <input type="checkbox"/> 四技甄選入學  <input type="checkbox"/> 考試入學分發 (高中生)  <input type="checkbox"/> 聯合登記分發 (高職生)  <input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>入學錄取 _____學系，因_____放棄入學資格，特此聲明。</p> <p>此致 國立金門大學</p>					
申請學生簽名		家長 (監護人) 簽名		日期	年 月 日

教務處註冊組  
聯絡電話： 082-313319