

臺北市立大學

錄取生放棄錄取資格聲明書

中華民國 113 年 10 月修正

本人 _____ 為 _____ 系（所）錄取考生

考試項目（請勾選您錄取之考試）

- 碩士推甄 博士推甄 碩士考試 博士考試
 碩士在職專班 大學轉學考試 大學體育獨招 大學績優甄審甄試
 大學身心障礙 大學四技二專 大學四技二專青儲組
 大學特殊選才 大學繁星推薦 大學申請入學 大學分發入學
 其它考試 _____

因故放棄錄取（入學）資格，絕無異議，特此聲明。

此致 臺北市立大學

立書同意人：	家長（監護人）： <small>學士班考試入學且未滿 20 歲者必填</small>
身分證字號：	准考證號碼：
連絡電話：	

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

注意事項：

- 錄取考生如欲放棄錄取資格者，請填妥本聲明書（學士班考試入學且未滿 20 歲者必須經父母或監護人簽章），以掛號郵寄至下方地址，並請於郵寄後 2 個工作日來電確認。
收件地址: 10048 臺北市中正區愛國西路 1 號(臺北市立大學教務處註冊組)
連絡電話: 02-23113040 分機 1121
- 聲明放棄資格手續完成後，不得以任何理由撤回，請考生及家長慎重考慮