# 附表五 錄取生就讀意願書

**馬偕醫學院**

 **109 學年度二年制學士在職專班招生考試錄取生就讀意願書**

|  |  |
| --- | --- |
| 考生姓名： | 身分證號： |
| 准考證號： | 聯絡電話： |
| 入學管道：□考試入學 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 錄取系所：  |
| 是否就讀本校：□是□否，放棄原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_經勾選確認放棄後，即同意本校依簡章規定遞補次位錄取生，絕無異議。本人聲明：已閱讀並瞭解本意願書內容，且以上係依本人意願所填，同時保證所填屬實。此致 馬偕醫學院考生本人簽名： 日期：  |

注意事項：

1. 本意願書請在報到截止日前連同學歷證件正本(請依照網路報名考試時所登錄之報考資格繳驗正本資料，持國外學歷者，應依錄取通知所載之規定繳交相關文件)，**親自或掛號**繳至本校教務處註冊組。
2. 本意願書於時限內未繳交者，視同放棄錄取資格。考生不得以任何理由要求任何補救措施。
3. 錄取生之註冊單與入學通知，將於8月中寄發。