# 附表六 報到證件補繳切結書

**馬偕醫學院 學年度學士班特殊選才招生考試**

**報到證件補繳切結書**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_參加馬偕醫學院\_\_\_\_\_\_學年度特殊選才招生考試，經招生委員會公告已錄取\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_組，因故無法於報到期間內繳交下列資料、未完成報到手續，懇請貴會准予登錄備案，本人將於**114年6月30日前**補寄繳驗，否則本人願意放棄錄取資格，絕無異議。

切結補驗證件：

□ 學歷（力）證件原始正本

□ 其他資料：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

總計須補驗證件有\_\_\_\_\_\_\_\_\_份。

切結人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

切結日期 ： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_