

馬偕醫學院

_____學年度學士班寒假轉學生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：
錄取學系(組)：	
是否就讀本校錄取學系(組)： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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親自或掛號繳至本校教務處招生組。
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. 本校教務處註冊組將於錄取生完成報到程序後，另行以電子郵件寄發新生入學相關資料(包含註冊、繳費、住宿、選課及線上學號查詢等相關訊息)予錄取生。