

明新學校財團法人明新科技大學入學資格切結書

第一聯 學校存查聯

姓名		手機		住家電話		學號		
本人經由 <u>110</u> 學年度 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 聯合登記分發 <input type="checkbox"/> 甄選入學 <input type="checkbox"/> 申請入學 <input type="checkbox"/> 技優甄審 <input type="checkbox"/> 運動績優單招 <input type="checkbox"/> 轉學考 <input type="checkbox"/> 身心障礙甄試 <input type="checkbox"/> 單獨招生 <input type="checkbox"/> 特殊選才 <input type="checkbox"/> 繁星計畫 <input type="checkbox"/> 其他() 錄取貴校 _____ 系/所 於報到時未繳交下列相關文件 <input type="checkbox"/> 畢/肄/結業證書 <input type="checkbox"/> 證照 <input type="checkbox"/> 資格證明書 <input type="checkbox"/> 相片(註明科系、姓名) 茲同意於 110 年 9 月 6 日(星期一)前補繳，否則願意接受因入學資格不符，自願放棄入學資格，絕無異議。 此致 <p style="text-align: center;">明新科技大學</p>								
錄取生簽名					日期		110 年 月 日	

明新學校財團法人明新科技大學入學資格切結書

第二聯 錄取生存查聯

姓名		手機		住家電話		學號		
本人經由 <u>110</u> 學年度 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 聯合登記分發 <input type="checkbox"/> 甄選入學 <input type="checkbox"/> 申請入學 <input type="checkbox"/> 技優甄審 <input type="checkbox"/> 運動績優單招 <input type="checkbox"/> 轉學考 <input type="checkbox"/> 身心障礙甄試 <input type="checkbox"/> 單獨招生 <input type="checkbox"/> 特殊選才 <input type="checkbox"/> 繁星計畫 <input type="checkbox"/> 其他() 錄取貴校 _____ 系/所 於報到時未繳交下列相關文件 <input type="checkbox"/> 畢/肄/結業證書 <input type="checkbox"/> 證照 <input type="checkbox"/> 資格證明書 <input type="checkbox"/> 相片(註明科系、姓名) 茲同意於 110 年 9 月 6 日(星期一)前補繳，否則願意接受因入學資格不符，自願放棄入學資格，絕無異議。 此致 <p style="text-align: center;">明新科技大學</p> 備註：補繳文件可(1)掛號郵寄：304 新竹縣新豐鄉新興路 1 號(請註明科系、姓名) 收件人：明新科技大學教務處註冊組收 (2)親送行政二館 2 樓註冊組辦公室								
錄取生簽名					日期		110 年 月 日	
明新科技大學 教務處蓋章								