

明新科技大學 110 學年度四年制日間部單獨招生

備取生改選他系遞補報到同意書

茲因報名系別已額滿，考生同意改選_____系遞補報到。

考生親自簽名：_____

備註：

1. 連絡電話:0989953656
2. 郵件信箱:chung@must.edu.tw

中華民國 110 年 月 日