

國立中興大學學士後醫學系新生入學緩繳報到證件切結書

(學士後醫學系收執聯)

新生姓名		准考證號碼	
系 所	學士後醫學系		
切結原因	<input type="checkbox"/> 應屆畢業生尚未領取畢業證書 <input type="checkbox"/> 外國學歷尚待驗證 <input type="checkbox"/> 其它因素_____		
切結證件	<input type="checkbox"/> 國民身分證 <input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 英語能力檢定證明 <input type="checkbox"/> 2吋彩色相片1張 <input type="checkbox"/> 退伍證明書或無兵役義務證明書 <input type="checkbox"/> 原住民身分證明文件 <input type="checkbox"/> 外國學歷： <input type="checkbox"/> 學歷證件、 <input type="checkbox"/> 歷年成績單證明、 <input type="checkbox"/> 入出境紀錄		
切結最後期限	<input type="checkbox"/> 113年6月28日下午5點前繳交 <input type="checkbox"/> 113年7月12日下午5點前繳交(限應屆畢業生、外國學歷) <input type="checkbox"/> 其它因素_____，無法於113年6月28日下午5點前繳交 應於 113 年 月 日 下午 5 點前繳交(新生與學士後醫學系約定時間，最遲不能超過113年7月19日)，俾完成報到手續。		
其他記載事項	1.上開各時間點為本校行政作業時間，請新生務必留意原學校行政作業時間，以免無法準時繳交相關證明而遭取消錄取資格。 2.補繳證件地點，為學士後醫學系辦公室(國農大樓7樓)。 3.新生務必於切結期限前繳交，本校不再另行通知。 4.若逾期未繳驗，以自願放棄入學資格論，不得以任何理由要求補繳，本人之缺額由其他備取生遞補，絕無異議。 <input type="checkbox"/> 本人已閱讀並充分瞭解記載事項。		

此 致 國立中興大學

立切結書人簽名：

身 分 證 字 號：

連 絡 電 話：(手機)

(宅)

日 期：113 年 月 日

(請沿虛線裁下，將本聯交辦理報到承辦人存查，其餘請考生自行留存。)

國立中興大學學士後醫學系新生入學緩繳報到證件切結書

(學生收執聯)

新生姓名		准考證號碼	
系 所	學士後醫學系		
未繳驗	應於		學士後醫學系確認
<input type="checkbox"/> 國民身分證 <input type="checkbox"/> 畢業證書 <input type="checkbox"/> 英語能力檢定證明 <input type="checkbox"/> 退伍證明書或無兵役義務證明書 <input type="checkbox"/> 2吋彩色相片1張 <input type="checkbox"/> 國外學歷證件或成績單 <input type="checkbox"/> 原住民身分證明文件	<input type="checkbox"/> 113 年 6 月 28 日下午 5 點前繳交		
	<input type="checkbox"/> 113 年 7 月 12 日下午 5 點前繳交(限應屆畢業生、外國學歷)		
	<input type="checkbox"/> 應於113 年 月 日下午 5 點前繳交 <small>(新生與學士後醫學系約定時間，最遲不能超過113年7月19日)</small>		
本人已閱讀並充分瞭解記載事項	1. 上開各時間點為本校行政作業時間，請新生務必留意原學校行政作業時間，以免無法準時繳交相關證明而遭取消錄取資格。 2. 補繳證件地點，為學士後醫學系辦公室(國農大樓7樓)。 3. 新生務必於切結期限前繳交，本校不再另行通知。 4. 若逾期未繳驗，以自願放棄入學資格論，不得以任何理由要求補繳，本人之缺額由其他備取生遞補，絕無異議。		