

附件一：臺北醫學大學招生考試報名費退款申請表

臺北醫學大學招生考試報名費退款申請表

申請人姓名											身分證字號 (居留證號)											
招生類別	108 學年度運動績優學生單獨招生																					
虛擬帳號	5	0	6	0	—																	
退費原因	<input type="checkbox"/> 低收入戶：請核退款新台幣_____元整 <input type="checkbox"/> 中低收入戶：請核退款新台幣_____元整 <input type="checkbox"/> 溢繳報名費：請核退款新台幣_____元整 <input type="checkbox"/> 已繳費，但未完成報名手續：請核退款新台幣_____元整 <input type="checkbox"/> 其它：請核退款新台幣_____元整，說明：_____																					
說明	1.合乎低收入戶及中低收入戶者請檢具相關資料，可退全額報名費(不含郵資)。 2.溢繳報名費：指不確定轉帳是否成功，又再次重覆繳費者。 3.在報名期間內已繳費，但未完成報名手續，可退半額報名費及郵資。 4.其它因素，請簡述說明。 ※請檢附 ATM 轉帳存根證明憑據(自動櫃員機交易明細表或該筆轉帳錯誤之存簿影本) 另填妥下表之匯款帳戶表一張，以便退款核定後匯入指定銀行。																					
檢附證明	ATM 轉帳證明單_____張 匯款帳戶登記表_____張																					

申請人簽章：_____

臺北醫學大學退款匯款帳戶登記表

茲同意臺北醫學大學將退費款項匯入以下帳號

登記者戶名 (須考生本人)																						
金融機構	銀行										分行											
銀行代號	通匯代號																					
帳號																						
簽章																						
日期																						

備註：1.限用本人帳戶。2.附存摺封面及身分證正反面影本各一份。3.代扣匯款手續費 10 元。(永豐銀行帳戶免扣)

附件二：臺北醫學大學境外學歷切結書

臺北醫學大學境外學歷切結書

考 生 姓 名	身 分 證 字 號 (居 留 證 號)
聯 絡 電 話	

本人參加 108 學年度運動績優學生單獨招生，持以下勾選之境外學歷證件報考，請准予先行以境外學歷證明文件影本報考，並保證於錄取後報到時繳交下列資料，若未如期繳交或經查證不符合貴校報考條件，本人自願放棄入學資格，絕無異議。

持符合教育部「大學辦理國外學歷採認辦法」規定之國外專科以上學校學歷報考者須繳交

1. 經駐外單位驗證之國外學歷證件。
2. 經駐外單位驗證之國外學歷歷年成績單。
3. 內政部移民署核發之入出國日期證明書。

(原文之學歷證件非中文或英文者，需另繳交經我國駐外單位驗證之中文或英文翻譯本)

持符合教育部「香港澳門學歷檢覈及採認辦法」規定之香港或澳門學歷報考者須繳交

1. 經行政院在香港或澳門設立或指定機構或委託之民間團體驗證之學歷證件(外文應附中譯本)。
2. 經行政院在香港或澳門設立或指定機構或委託之民間團體驗證之歷年成績證明(外文應附中譯本)。
3. 身分證明文件影本
4. 內政部移民署核發之入出國日期證明書。

持符合教育部「大陸地區學歷採認辦法」規定之大陸地區學歷報考者須繳交

1. 經大陸地區公證處公證屬實之學歷證件【畢業證(明)書或肄業證(明)書】及公證書影本；必要時，另應檢附歷年成績證明。
2. 前項公證書經行政院設立或指定之機構或委託之民間團體驗證與大陸地區公證處原發副本相符之文件影本。
3. 內政部移民署核發之入出國日期證明書。

此致

臺北醫學大學招生委員會

切結人簽章：_____

切結日期：_____

附件三：臺北醫學大學放棄入學切結書

臺北醫學大學放棄入學切結書

招生類別	<input type="checkbox"/> 碩士班甄試	<input type="checkbox"/> 碩士班考試	<input type="checkbox"/> 碩士在職專班
	<input type="checkbox"/> 博士班甄試	<input type="checkbox"/> 博士班考試	<input type="checkbox"/> 產業碩士專班
	<input type="checkbox"/> 學士後學士班	<input type="checkbox"/> 運動績優學生單招	<input type="checkbox"/> 特殊選才
	<input type="checkbox"/> 身心障礙學生單招		
報考學年度		錄取系所 學位學程	

茲因 _____ (放棄原因)，

自動放棄入學資格，事後絕無任何異議，立此切結為證。

此 致

臺北醫學大學教務處註冊組

准考證號：

學生姓名： (親簽)

身分證號：

聯絡電話：

放棄日期： 年 月 日

注意事項：

1. 正取生及經遞補公告之備取生於報到、登記後，欲放棄入學資格者，請填妥本切結書在 108.06.28(週五)17:00 前，於工作日傳真或親送至本校教務處註冊組，傳真後請主動與本組聯繫確認是否傳送成功，逾期逾時不予受理。
2. 註冊組傳真電話：02-2736-8712；聯絡電話：02-2736-1661 分機 2116。
3. 繳交放棄入學切結書後，不得以任何理由撤回，請考生慎重考慮。