

臺北市立成淵高級中學【臺加雙聯學制】放棄錄取聲明書

民國 年 月 日

班級	座號	姓名	學號	放棄原因並請完成諮詢輔導紀錄

學生簽名		連絡電話(手機)	
家長 1 簽名		連絡電話(手機)	
家長 2 簽名		連絡電話(手機)	