



德光中學 112 學年度大學「繁星推薦」入學

【自願放棄繁星資格同意書】

本人 姓 名：_____

身分證字號：_____

班 級：_____

學 號：_____

因個人因素，自願放棄繁星資格，

因『臺南市德光高級中學「112 學年度大學繁星推薦」實施辦法』中載明【獲校內遴選推薦後放棄推薦資格之學生，影響全體選填志願學生之權益，依本辦法警告 2 支，並勞動服務 4 週。因放棄推薦資格而產生之缺額不再遞補，放棄推薦資格之學生亦不得參與空缺遞補。】

影響權益充分了解，絕無異議。

此 致臺南市德光中學

立同意書人：_____

家長簽章(監護人)：_____

導師簽名：_____

中華民國 112 年 月 日