

長庚學校財團法人長庚科技大學
健康產業科技研究所學碩一貫優秀獎學金

聲 明 書

本人_____（身分證號：_____）
參加_____學年度研究所學碩一貫研究生甄選錄取，再
經碩士班甄試(考試)入學，錄取健康產業科技研究所
。本人同意完成健康產業科技研究所碩士學位，倘若
放棄或未完成健康產業科技研究所碩士學位，獎學金
將全額歸還。絕無異議，特此聲明。

此致

長庚科技大學

立書人(學生姓名):

通訊地址:

聯絡電話:

中華民國 年 月 日