

## 聲 明 書

\_\_\_\_\_班\_\_\_\_\_號學生\_\_\_\_\_，因錄取  
\_\_\_\_\_(學校)\_\_\_\_\_科系，

擬取消 114 學年度分科測驗報名。

敬請 惠予核准。

此致

國立臺灣師範大學附屬高級中學

學 生 簽 名：

監 護 人 簽 名：

中華民國 114 年      月      日

◆5/21(三)~5/22(四)中午 12 點前受理修改分科考科期間如欲取消分科測驗報名，請同學於 5/22(四)中午 12:00 前填妥本聲明書拍照回傳到下列信箱：  
[talice2094@gs.hs.ntnu.edu.tw](mailto:talice2094@gs.hs.ntnu.edu.tw) 或親繳交註冊組。