**德光中學 大學「繁星推薦」**

**選填作業申請單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **班級** | **座號** | **身分證字號** |
|  |  |  |  |
| **申請項目** | **目的** | | |
| **□老師認證** | **該生未帶證明文件，需老師認證。**  **資證明該學生為 本人**  **證明人：**  **日期： 年 月 日** | | |
| **□放棄選填** | **本人經仔細考慮，決定不參加114學年度繁星選填志願作業，以此為證。**  **親自簽名：**  **日期： 年 月 日** | | |
| **□委託選填** | **本人因 原因，無法參加114學年度繁星選填志願作業，委託他人全權處理，並接受委託結果。**  **受託人：**  **身分證字號：**  **日期： 年 月 日** | | |

備註：請於正式選填前一小時送達承辦人。輔導處：06-2600165