

附件

## 自愿放弃拟录取资格申请书

烟台城市科技职业学院：

我是高职单独招生/综合评价考生（姓名）\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，准考证号：\_\_\_\_\_，今年参加贵校单独招生/综合评价招生考试，本人自愿放弃拟录取资格，特此申请！

考生承诺：

本人自愿放弃烟台城市科技职业学院 2024 年单独招生/综合评价招生拟录取资格。由此产生的所有后果，由本人自己承担。（手抄）

考生签字（手签）：

联系电话：

家长签字（手签）：

联系电话：

（考生本人身份证放置处，人像面向上）

注：自愿放弃拟录取资格的同学请在 2024 年 4 月 6 日 17:00 前将申请表打印填写后扫描件发送至 [zs jy@oceg.com](mailto:zs jy@oceg.com) 邮箱。联系电话：0535-6363777, 0535-6361999。