新竹市立光華國民中學學生申訴書

案件編號:

	學生	主姓名			生	日	年	月	日	性	別		
申訴人	身分	證字號					班級	座號	年		班	號	
資料	通訊住址:												
	聯絡	電話:((O)			手機:							
申訴	代理	人姓名			生	日	年	月	日	性	別		
代理人	身分	證字號					與申訴	人關係					
資料	通訊住址:												
(無則免填)	聯絡	電話:((O)		(H)			手機:					
	(申訴事實-應載明原措施之文別及事實大略; 申訴理由-應載明原措施違法或不當致損害其權益之理由及證據)												
申訴	丁 即任田 心 戰 仍 你 相 心 任 囚 及 个 角 奴 织 古 共 催 血 人 任 田 及 跟 像 /												
事實													
以及													
理由													
	(公田圣 故 游 归 知 目 蹦 注 以)												
	(說明希望獲得之具體補救)												
請求													
事項													
相關		(請檢附原措施之文書、有關之文件及證據。列舉後請裝訂成冊,並於檢附相關文件證據上簽											
證據	章;無則免填)												
1. 學生本人可自行提出申訴,亦得由其法定代理人或實際照										个代系	為向本	.校	
	提出申訴。 2. 學生二人以上對於同一原因事實之原措施,得選定其中一人至三人之法定代												
備註	理人或實際照顧者為代表人,共同提起申訴;選定代表人應於最初為申訴												
加加工	時,向本校提出文書證明。 3. 申訴人向本校提起申訴,同一案件以一次為限。												
	4. 申訴人提起申訴後,於評議決定書送達前,得撤回申訴。申訴經撤回後,不												
得就同一案件再提起申訴。													
申訴人簽章:			學生監護人簽章:				(申訂	斥人為 學	生を	本人 時	適用)		
受理申訴	單位	新竹市	立光華國	民中學學	生申	訴評	議委員會						
受理申訴日期		年	月	日		受理	人簽章						