

## 彰化縣育新國民小學學生申訴案件申訴書

申訴學生姓名		就讀班級	
出生年月日	年 月 日	身分證字號	
代理人姓名		與申訴人關係	
通訊資料	通訊住址： 聯絡電話：		
行政處分或措施			
知悉懲處時間			
申訴事實及理由			
希望獲得之補救			
備註	1. 本申訴所載資料不對外公開。 2. 申訴人指學校對其獎懲處分時具學生身分之當事人，代理人指申訴人之父母或監護人。		

申訴人簽名：

代理人簽名蓋章：

中 華 民 國          年          月          日