

附件一

天主教振聲高中 學生申訴書

申訴學生姓名 (請親自簽章)		班別	__年__班	性別		出生 日期	
身份證號碼		通訊住址					
		聯絡電話					
父母(監護人) (請親自簽章)		職業			與學生 關係		
申訴代理人 (請親自簽章) (無則免填)		性別			出生日期		
身份證號碼		通訊住址					
		聯絡電話					
原行政處分或 管教措施							
收受或知悉 時間	中華民國 年 月 日						
申訴事實 及理由							
提起申訴 日期	中華民國 年 月 日		受理申訴 之單位		輔導室		
備註					<input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> 不受理		