

國立華南高級商業職業學校學生申訴書

申 訴 人	學 生 姓 名		班級		座號		聯絡電話	(H)
	身份證 字 號		出生 日期		性別			(O)
	住 址							行動
代 理 人	姓名		身份證 字號				與學生關 係	
申訴事由與校 方原懲處決議								
申訴事件之事 實或理由說明								
請求事宜說明								
備 註	本表格不敷使用時得自行影印填寫，另說明附件應以 A4 表格附於後							
申 請 人： 簽章								
家 長： 簽章								
申訴日期： 年 月 日								

承辦單位：輔導室

附註：於申訴申請書填寫後二十日內召開申訴評議委員會