

臺中市太平區光隆國民小學學生申訴書

密件

學生資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年	月	日(歲)
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡電話		班級資料	年	班	學號:
	住(居)所	縣市	村里	路	段巷	弄	號	樓
申訴人資料	請勾選 <input type="checkbox"/> 學生本人(以下免填) <input type="checkbox"/> 非學生本人(請續填以下資料)與學生之關係: _____							
	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年	月	日(歲)
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡電話		服務或 就學單位		職稱	
	住(居)所	縣市	村里	路	段巷	弄	號	樓
申訴人於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 收受或知悉 該書面之內容為:(請簡述) _____								
申訴事實內容	<input type="checkbox"/> 曾於 _____ 年 _____ 月 _____ 日以 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 其他方式,向_____							
	<input type="checkbox"/> 不曾 提出 <input type="checkbox"/> 申訴 <input type="checkbox"/> 陳情							
申訴聲明請求事項	(申請人對處理的期待與要求)							
相關證據	(請條列附件,並檢附之;無者免填)							
申請人或代理人簽名或蓋章:				申請日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日				

備註	<p>說明：</p> <ol style="list-style-type: none">一、 學生權益遭受學校違法或不當侵害時，得依「臺中市高級中等以下學校處理學生申訴案件實施要點」之規定提出申訴。二、 申訴之聲明務請簡明扼要，並依序填載本申訴表格項目，俾以提供相關資料進行調查。三、 申訴內容如有不實偽造或誣陷以致損害他人公、私法上權利時，當事人須自負法律責任。四、 申訴文件請直接交給輔導室輔導組或以他法寄達本校輔導室輔導組，由文書組掛號分辦。
----	---