

新竹縣文山國小申訴評議委員會申訴書

姓名		學號		班級	
出生年月日		性別		聯絡電話	
通訊地址				E-mail	
受申訴人 (原處分單位)					

壹、申訴事實及理由

貳、希望獲得之補救措施

參、檢附相關資料

申訴人簽名		申請日期	年	月	日
-------	--	------	---	---	---

申訴評議委員會收件日期 (申訴人勿填)	
------------------------	--