

國立東港高級海事水產職業學校學生申訴書

申請日期： 年 月 日

編 號：

申訴人	姓名	(簽名蓋章)	學號			科 年 班	性 別	☐ 男 ☐ 女
	地址			出生日期	年 月 日	電話	家 手機	
代理人	姓名	(簽名蓋章)	職業		與申訴人關係		是否願意到會說明	☐ 是 ☐ 否
	地址					電話	家 手機	
原處分單位				原處分情形				
原案簡單說明								
申訴意見陳述								
檢附文件								
希望獲得之補救								
簽 收	收件人員： (簽名蓋章) 收件時間： 年 月 日 上/下 午 時 分							