

新竹市北區舊社國民小學學生申訴書

受理申訴之單位		新竹市北區舊社國民小學輔導室					
申 訴 人	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	住址		
	出生日期	年 月 日	身份證字號			聯絡電話	
法定代理人	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	住址	<input type="checkbox"/> 同申訴人	
	出生日期	年 月 日	身份證字號			與學生關係	
						聯絡電話	
申訴之事實及理由	請具體指陳原措施之違法或不當，並應載明希望獲得之具體補救。						
其他	1. 請檢附學校原措施之文書、有關之文件及證據。 2. 收受或知悉原措施之____年____月____日。 3. 委任代理人提出申訴者，並應出具代理人委任書。						
申訴日期	中華民國 年 月 日		申訴人：		法定代理人簽章：		

代理人委任書

本人_____因有事無法親自前來辦理學生_____

申訴案，茲委託 _____君，持本委任書及本案所需之相關證明文件協助辦理。

此致 新竹市北區舊社國民小學

委託人

姓名：_____（簽名或蓋章）

身分證字號：

戶籍(通訊)地址：

聯絡電話：

受委託人（受委託人請攜帶身分證、印章）

姓名：_____（簽名或蓋章）

身分證字號：

戶籍(通訊)地址：

聯絡電話：

與委託人關係：

中 華 民 國 年 月 日