# 學生申訴申請書



年　月　日發文
（ ）敏實（申）第　　號

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 班級 | | 姓名 | | 學號 | | 出生年月日 | 年　月　日 |
| | | | | | | 身分證字號 | |
| 住址 | | | | 電話 | | 接案人 | |
| 敘明案情<br>及<br>具體事實 | | | | | | | |
| 申訴理由<br>（或佐證） | | | | | | | |
| 希望獲得之補救 | | | | | | | |
| 注意事項 | 一、申訴應於知悉措施十日內行之。<br>二、申訴信箱設置地點：身心健康中心。<br>三、申訴受理單位：身心健康中心。<br>四、申訴需具名簽章，匿名申訴不受理。<br><br>簽名：<br>填單時間：　年　月　日 | | | | | | |