

105 學年度澎湖區高級中等學校免試入學學生申訴書

學 生 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證 統一編號		原就讀 國中	
分發結果	<input type="checkbox"/> 未錄取 <input type="checkbox"/> 錄取，_____ 學校 _____ 科		
通 訊 處	※請正楷填寫報名學生本人之詳細通訊處 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		聯 絡 電 話
申訴事由： 			
說明： 			
申訴人	(簽 章)	申訴日期：105 年 月 日	
父母 (監 護 人)	(簽 章)	與學生的關係	

注意事項：由學生或家長填寫申訴書，於 105 年 07 月 08 日 (星期五) 下午 5 時前以限時掛號郵寄至本會承辦學校 (國立澎湖高級海事水產職業學校) 申請。