|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 國立高雄大學學生申訴評議委員會申訴書 | | | | | |
| 姓名 |  | 學號 |  | 系所 |  |
| 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) |  | | | | |
| 申請迴避委員  姓名 |  | | | | |
| 1. 申訴事實及理由 | | | | | |
| 1. 希望獲得之補救措施 | | | | | |
| 1. 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） | |  | | |