

附表一

(機關全銜) 學生不服處分申訴表

學生之法定代理人		學生之編號、姓名		出生年月日	
罪名或接受感化教育之事由				刑期或接受感化教育之期間	
班級		申訴日期		申訴人簽名、蓋章或按指印	
申訴事由					
申訴理由					
委員會之審查結果				初 審	