

明陽中學學生(少年受刑人)撤回申訴書

姓名：	呼號：	出生年月日：
班級：	申訴日期：	入校日期：
委任代理人：		輔佐人：
委任代理人住居所：		
連絡電話：		
輔佐住居所：		
連絡電話：		
撤回日期：		
學校代筆人員：		
附記：申訴學生如係言詞表明撤回申訴，應由教輔人員代筆填具撤回申訴書，並經申訴人閱覽，確認內容無誤後，交其簽名捺印		
原申訴事實		
申訴撤回理由 或撤回原因		
申訴學生(少年受刑人)簽名捺印：		