

附表三

嘉義市國民中小學學生申訴評議決定書

學生姓名 (申訴人)		性別		學校 及班 級	
出生年月日		國民身分證統一 編號			
住址					
法定代理人					
出生年月日		國民身分證統一 編號			
住址					
申訴事實、理由					
評議決定主文事 實、理由、(不受 理決定者，得不記 載事實)					
評議決定作成時間		年		月	日
不服申訴評議之救 濟方式	申訴人如不服申評會之評議決定，得於申訴評議決定書送達之次日起三十日內，依法向嘉義市政府提起再申訴。				
學生申評會主席署 名	(如為代理主席，需記載主席不能執行職務之事由)				