

附表三 106 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  住家：(    )  手機：
	申訴事由：		
說明：			
申訴人	(簽章)	申訴日期：106 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 106 年 07 月 14 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。