

附表十

114 學年度基北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		
聯絡地址	※請正楷填寫報名學生本人之詳細聯絡地址		聯 絡 電 話	住家： ()
	□□□□□□			手機：
申訴事由：				
說 明：				
申訴人	(簽 章)		申訴日期：114 年 月 日	
家長雙方或 監護人	(簽 章)		申訴人與學生 的關係	

注意事項：由學生或家長填寫申訴書，於 114 年 7 月 14 日（星期一）下午 4 時前以限時掛號郵寄（郵戳為憑）或親送至本會（新北市立永平高級中學，234301 新北市永和區永平路 205 號）申請。