

# 康寧學校財團法人康寧大學

## 康寧大學學生申訴申請書

收件日期	年	月	日	收件編號	(	) 學輔訴字第			號
學制		年		學		姓		性	
系(科)組		班		號		名		別	
聯絡電話	( )			聯絡	地址				
原處分發生日期：中華民國 年 月 日									
申訴事實及理由：									
希望獲得之補救措施：									
檢附相關資料(列舉並裝訂如附件)									
附註									

備註：本表請申訴人親自簽名送件，以維護自身權益。

(學生存查聯)

茲收到 君申訴書乙份，此證

收件日期	年	月	日	(收文單位戳章)
收件編號	學輔訴字第			

