國立蘇澳高級海事水產職業學校學生申訴評議委員會　申訴書

申訴日期：　　年　　月　　日

姓名		科班級座號	科　年　班　號
出生年月日		家長姓名	
住址		電話	
壹、申訴事實及理由			
貳、希望獲得之補救：			