**臺北市立第一女子高級中學編班及轉班群申訴申請表**

收件編號：＿＿＿＿（申請人免填）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申訴學生 | 姓名 |  | 學號 |  |
| 通訊地址 |  | | |
| 聯絡電話 | 日：( ) 夜：( ) 手機： | | |
| 監護人或  法定代理人姓名 | |  | 簽名（章） |  |
| 聯絡電話 |  |
| 編班結果 | |  | | |
| 申訴請求事項及其事實、理由（如有佐證資料，請檢附於本表。）  一、請求事項：  二、事實：  三、理由：  此致  臺北市立第一女子高級中學編班、選班群及轉班群委員會  中華民國　　　　年　　　月　　　日 | | | | |

※學生對於編班、選班群及轉班群作業結果認為有影響其權益者，應填寫「申訴申請表」，  
於公告編班後七天內（含公告日及例假日），向註冊組提出申請，逾期恕不受理。