**高雄市立新莊高級中學編班及轉班申覆書**

**收件編號：　　　（申請人免填）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 覆 學 生 | 姓 名 |  | 班 級 |  |
| 學 號 |  | 座 號 |  |
| 通訊地址 | □□□ |
| 連絡電話 | 日：( ) 夜：( ) 手機： |
| 監護人或法定 |  | 簽名(章) |  |
| 代理人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 編班結果 |  |
| 申覆請求事項及其事實、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 |  |
| 高雄市立新莊高級中學編班及轉班委員會 |  |
| 中 華 民 國 年 月 | 日 |

注意事項：學生對申請轉班群之結果如有異議，得於編班名單公告後10日內（不含公告日及例假日）填具書面意見，向本委員會提出申覆（受理窗口為註冊組）並說明申覆請求事項及事實、理由，如有佐證資料，請檢附於申覆書後，逾期不再受理。