

國立臺南高級商業職業學校
109 學年度第一學期一年級學生轉科結果複查申請書

學 生 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證 統一編號		原就讀 班級		
分發結果	<input type="checkbox"/> 未錄取 <input type="checkbox"/> 錄取，_____科			
通 訊 處	※請正楷填寫報名學生本人之詳細通訊處 □□□		聯 絡 電 話	住家：()
				手機：
申訴事由：				
說明：				
申 訴 人	(簽章)	申訴日期：109 年 月 日		
父 母 (監 護 人)	(簽章)	申 訴 人 與學生的關係		