

訴 願 書

	姓名	出生年月日	身份證字號	住所或居所	電話
訴願人	王○○	○年○月○日	○○○○○	臺南市○○區○○路○○號	XXXXXXXXXX
管理人或 代表人 (無則免填)					
代理人 (無則免填)					
原行政處 分機關	○○○○○	行政處分書 發文日期及 文號	○年○月○日 ○○字○○○○○號函	訴願人收受或知 悉行政處分之年 月日	○年○月○日

本訴願事件(專任教師或準用教師者)有無提起教師申訴程序：

無

有。向何機關或學校提起：

提起之年月日：

訴願請求 ○○○○○○○○

事實：

○○○○○○○○

理由：

○○○○○○○○

附 件：

此致

○○○○○○轉呈

臺南市政府訴願審議委員會

訴願人 王○○ (簽名或蓋章)

代表人 (簽名或蓋章)

代理人 (簽名或蓋章)

中 華 民 國 年 月 日