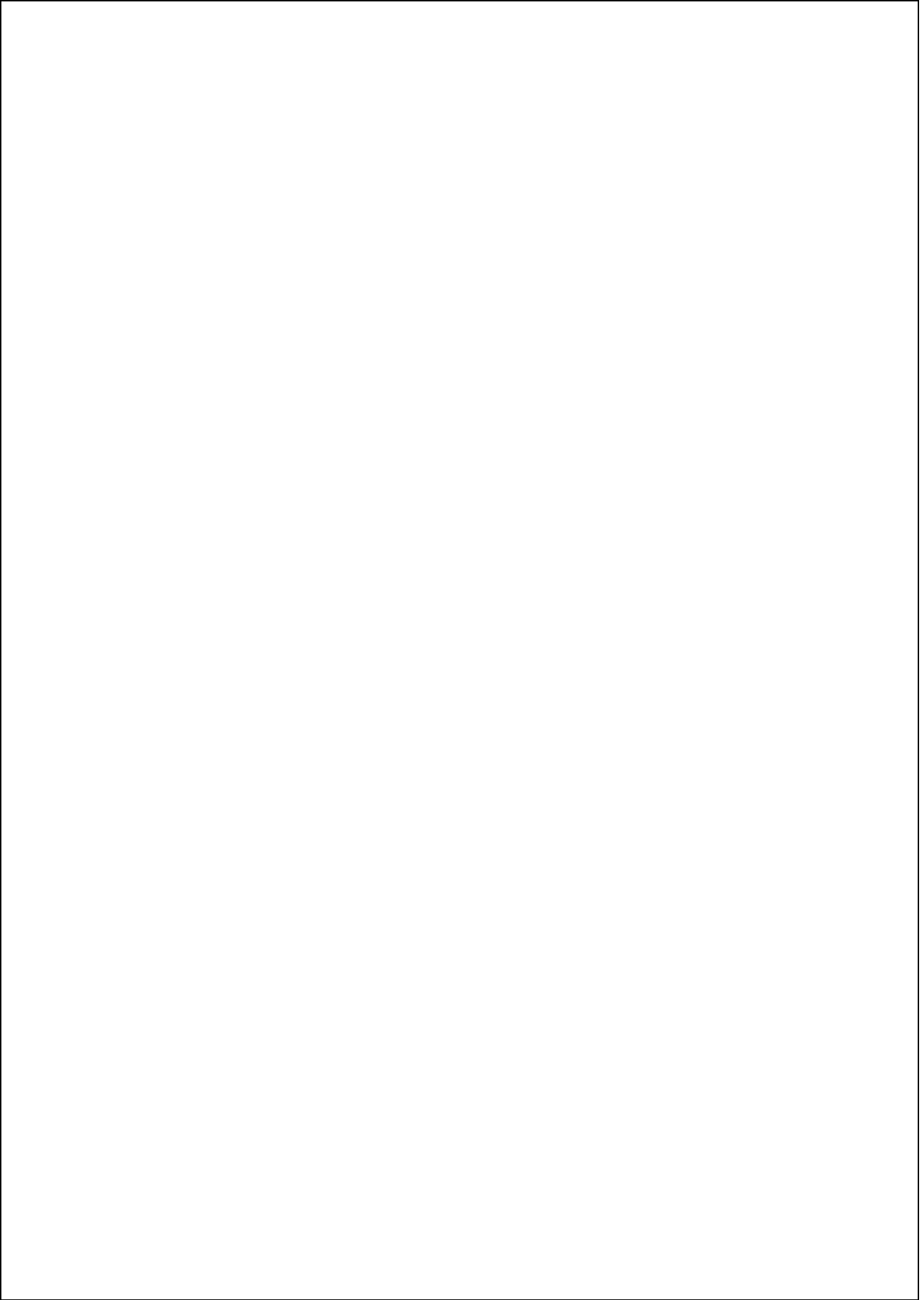
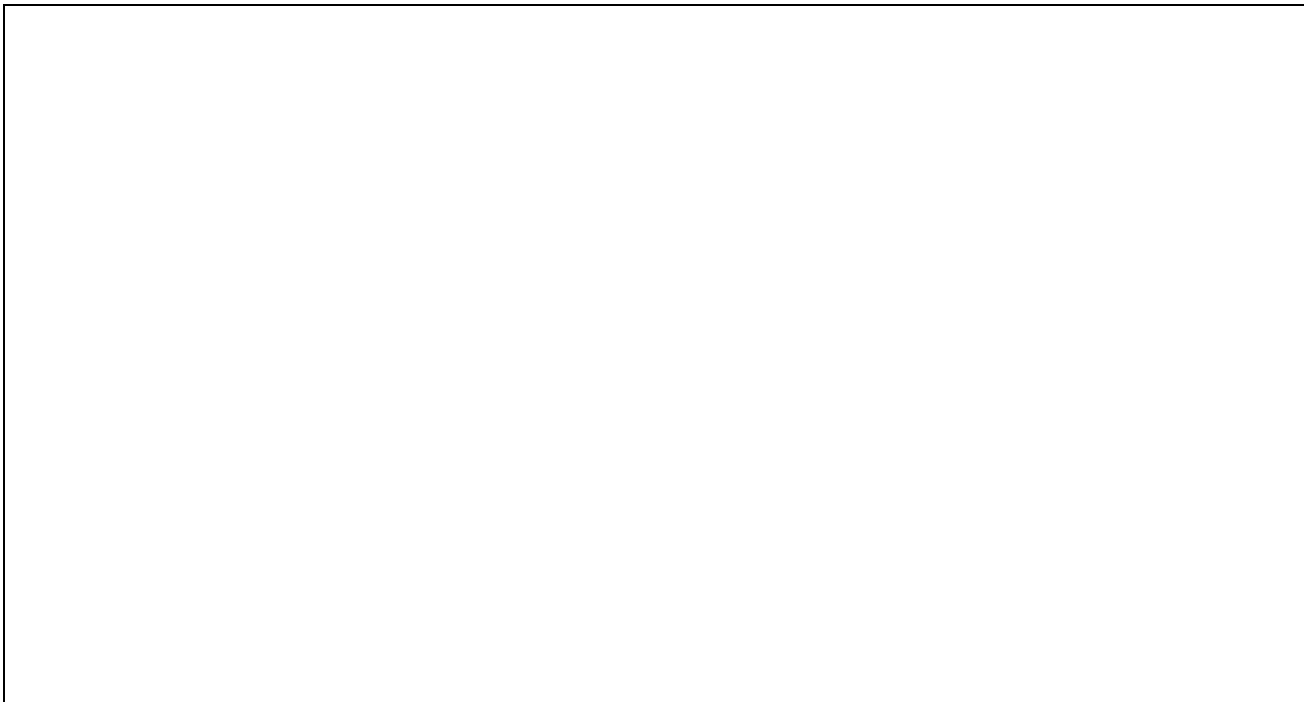


訴 願 書

稱 謂	姓 名 <small>(或法人、機關名稱)</small>	出 生 年月日	學 號	系所與年級	聯絡電話
訴 願 人		<small>(團體免填)</small>			
代 表 人	<small>(無則免填)</small>				
代 理 人	<small>(無則免填)</small>				
訴願案件辦理進度 電子郵件通知服務		<input type="checkbox"/> 不需要此服務 <input type="checkbox"/> 請以電子郵件告知訴願進度，信箱：_____			
原行政處分機關		淡江大學學生會選舉委員會			
訴願人收受或知悉 行政處分之年月日					
訴願請求(即請求撤銷之行政處分書發文日期、文號或其他)					
事實與理由					





此 致

淡江大學學生會選舉委員會

訴願人

代表人

(簽名或蓋章)

代理人

中華民國 年 月 日

附件：

副本已於 年 月 日 抄送訴願管轄機關