**臺北市立西松高級中學 國中部學生申訴委任書**

茲依「臺北市國民中小學學生申訴及再申訴案件處理辦法」第5條委任受任人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_為申訴代理人。

爰依法提出本件委任書。

委 任 人： （簽名）

身分證明文件號碼：

住 址：

受 任 人： （簽名）

身分證明文件號碼：

住 址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日