

新竹市香山區大湖國民小學學生申訴處理辦法

99年9月1日校務會議通過訂定

112年6月30日經校務會議修訂

114年9月02日經校務會議修訂

壹、依據：

- 一、教育部教師輔導與管教學生辦法。
- 二、教育部特殊教育學生申訴服務辦法(107.8.24 修正)
- 三、高級中等以下學校學生申訴及再申訴評議委員會組織及運作辦法。
- 四、本校教師輔導與管教學生辦法辦理。

貳、目的：

- 一、培養學生理性解決問題之態度，保障學生權益，促進校園倫理。
- 二、建立學生正常申訴之管道，發揮民主與法治的教育功能。

參、實施方式：

- 一、學生及其父母或法定監護人，對於學校行政單位或教師，有關學生個人之輔導與管教措施，認為違法或不當，致其權益受損害時應以書面向學校提出申訴。
- 二、學生及其父母或法定監護人，對於申訴評議決定不服者，得提起再申訴。
- 三、前項學生申訴得由學生及其父母或法定監護人指定之代理人代理之。

肆、申訴評議委員會

一、組織

本校學生申訴評議委員會(以下簡稱申評會)、由委員九人組成，均為無給職，任期一年，由校長聘任之，必要時，得聘請法律、教育、兒童及少年權利、心理或輔導專家學者至少一人。其組成方式如下：

- (一)當然委員 1 人，由校長擔任。
- (二)行政人員代表 2 人：教務主任、總務主任
- (三)教師代表 3 人：一、三、五年級導師
- (四)家長會代表 2 人：家長會推派
- (五)專家學者代表 1 人：茄荖國小學務主任

若為特殊教育學生之申訴案件，依「特殊教育申訴辦法」之規定辦理，委員應由原設立之學生申訴評議委員會中，增聘特殊教育學者專家、特殊教育家長團體代表或其他特殊教育專業人員擔任委員。

二、職掌

- (一)受理學生及父母或監護人，對於學校行政單位或教師，有關學生個人之管教措施，認為違法或不當，致其權益受損者得向申評會提出申訴；不服申評會之評議決定者，得受理再申訴。
- (二)申評會召集人由校長擔任，校長因故不能主持會議時，由委員互選一人主持。
- (三)申評會置執行秘書一人，由召集人就各校行政人員派兼之，負責撰寫評議書或再評議書及辦理其他幕僚業務。
- (四)申評會委員與申訴事項有直接利害關係者，應迴避之，並由校長另聘代理委員，就該申訴

事項代行職務。

三、申訴方式

- (一)申訴之提起應於處分或措施之次日起**二十日內(原為三十日)**以書面向申評會提出；不服申訴評議者，應於接到評議書之次日起十五日內以書面向申評會提起再申訴。但申訴人因不可抗力或不可歸責於己之事由並提出具體證明者，不在此限。[\(特殊教育學生申訴服務辦法第 5 條\)](#)
- (二)申訴及再申訴得於評議確定前申請撤回。
- (三)學生若不服申訴決定，得於申訴評議決定書送達之次日起至三十日內，依法向市府申請訴願。
- (四)申訴書或再申訴書格式不符者，應通知申訴人或再申訴人於五日內補正。逾期不補正者，不為評議。

四、評議方式：

- (一)申評會應於收到申訴書或再申訴書之次日起**三十日內**召開會議，並應於會後**二十日內**做成評議書或再評議書。[\(特殊教育學生申訴服務辦法第 10 條\)](#)
- (二)申評會開會時應有三分之二以上委員出席，**若召開特教學生申評會，應有特教相關專業人員出席，始得開會。**出席委員三分之二以上同意，始得作成評議決議；再評議決議亦同。[\(特殊教育學生申訴服務辦法第 8 條\)](#)
- (三)**公平公正原則審議申訴事宜，會議之舉行以不公開方式舉行，但必要時得通知相關人員到場說明。評議決定，以無記名投票表決為之。**[\(特殊教育學生申訴服務辦法第 9 條\)](#)
- (四)申評會作成之評議書及再評議書經送達校長後，應於三日內核定。
- (五)原處分單位或教師認為評議書或再評議書有抵觸法令或窒礙難行者，得於收後五日內向申評會申請再議，但以一次為限，評議及再評議確定後應確實執行。
- (六)**與會人員及其他工作人員對於評議、表決及其他委員個別意見，應嚴守秘密。涉及學生或其監護人、法定代理人隱私之申訴案件及基本資料，均應予以保密。**[\(特殊教育學生申訴服務辦法第 9 條\)](#)
- (七) 評議書或再評議書應以學校名義交由申訴人簽收或以雙掛號送達申訴人，其無正當理由拒絕收領時，得將評議書或再評議書留置於應送達處所，以為送達。
- (八)評議事件有下列情形之一者，申評會應附不受理之理由，將申訴書或再申訴書退還申訴人：
 - 1.逾期提起申訴及再申訴者。
 - 2.申訴人不符資格者。
 - 3.再評議確定或撤回之申訴事件，就同一事實重新提起者。
 - 4.申訴事件已進入訴願或訴訟程序者。
 - 5.申訴書：如附件

伍、本要點經校務會議通過後實施。

新竹市香山區大湖國民小學學生申訴書

受理申訴之單位		新竹市香山區大湖國民小學					
申 訴 人	姓名		出生年 月日		性別		與學 生關 係
	身分證字 號		通訊 住址				連絡 電話
學 生	姓名		出生年 月日		性別		班級 年 班
	身分證字 號		通訊 住址				連絡 電話
申訴事實 或理由	是否為特教學生申訴案件？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
其他	(一)可載明本申訴事宜有無提起訴願或訴訟。 (二)再申訴時應檢附原申訴書及原評議書。						
申訴人 簽章			父母或監護人簽章				
申請日期	中 華 民 國 年 月 日						

附註

- 1.申訴書收文單位為本校活動組，受理申訴單位為本校學生申訴評議委員會。
- 2.申訴提起後，於評議書送達前，申訴人得撤回之。申訴撤回後，同一事由不得復提起同一申訴。

----- (以下由學校填寫) -----

【申訴書收文登記】

收件人核章：_____ 收件日期：民國_____年_____月_____日，收件編號：_____

新竹市香山區大湖國民小學學生申訴評議決議書

申請日期：_____年____月____日

申訴人資料

申訴人		出生年月日		性別	<input type="checkbox"/> 男、 <input type="checkbox"/> 女
與學生之關係	<input type="checkbox"/> 學生本人、 <input type="checkbox"/> 法定代理人(父/母)、 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
通訊地址					

學生資料(申訴人為本人時，無須填寫下表)

學生 資料	姓名		出生年月日	
	身分證字號		通訊地址	

法定代理人資料(申訴人為法定代理人時，無須在填寫下表)

法定 代理人	姓名		出生年月日	
	身分證字號		通訊地址	
與學生 之關係	<input type="checkbox"/> 學生本人、 <input type="checkbox"/> 法定代理人(父/母)、 <input type="checkbox"/> 其他：_____			

申訴 內容				
評議 決議				
申評會主席署名				
評議決議日期	中華民國_____年____月____日			

備註：依特殊教育學生申訴服務辦法修正條文第十一條，申請人如不服申訴會之評議決定，得於接到評議決定書送達之次日起三十日內依訴願法相關規定提起訴願。