

花蓮縣 112學年度科技教育創意實作競賽 申訴疑義表

填表日期	年 月 日	
申請人 (限指導教師提出申訴)	學校	
	姓名	
申訴疑義說明		
申請人簽名(章)		
審查結果 (本欄由承辦單位填寫)		
評審簽名(章)		