

文件編號：PU-10400-D- 1401-2018011501

管理單位：秘書室 文件名稱：靜宜大學職技員工申訴評議委員會申訴書

版次：01 20180115增

編號：

靜宜大學職技員工申訴評議委員會申訴書

申請日期： 年 月 日【*收件日期： 年 月 日】

姓名		出生	年 月 日	身分證字號		性別	
服務單位				職稱			
通訊地址	郵遞區號： 地址：			聯絡電話			
原措施之單位：							
申訴理由/事件說明：							
申訴人認為自己權益受損之理由說明：							
申訴人希望獲得之補救：							
相關文件或證據：							
載明就本申訴事件有無提起訴願、訴訟							
代理人姓名		出生	年 月 日	身分證字號		性別	
通訊地址	郵遞區號： 地址：			聯絡電話			

*由承辦單位填寫