

明志科技大學教師申訴書

申訴人姓名		出生年月日	年 月 日	身分證號碼	
服務學校			職稱		
住居所				電話	
代理人姓名		出生年月日	年 月 日	身分證號碼	
服務學校			職稱		
住居所				電話	
原措施之學校或單位		收受或知悉措施之年月日	年 月 日	提起申訴之年月日	年 月 日
受理申訴之學校			就本申訴事件有無提起訴願、訴訟	提起訴願： <input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無 提起訴訟： <input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無	
申訴之事實及理由					
希望獲得之具體補救					
檢附原措施文書、有關之文件及證據					

申訴人或代理人簽名或蓋章：