

明志科技大學

教師申訴評議委員會申訴書

|  |               |                 |             |
|--|---------------|-----------------|-------------|
| 申訴人姓名  |               | 身分證明字號          |             |
| 出生年月日  |               | 服務單位及職稱         |             |
| 住居所  | □□□□□         | 電話：             |             |
| 代理人<br>姓名<br>代表人   | (無代理人或代表人者免填) |                 |             |
| 出生年月日  |               | 身分證明字號          |             |
| 住居所  |               | 電話：             |             |
| 原措施<br>之單位   |               | 收受或知悉措<br>施之年月日 | 年<br>月 日    |
|  |               | 提起申訴<br>之年月日    | 年<br>月 日    |
| 受理申訴之單位：   |               |                 |             |
| 就本申訴事件有無提起訴願、訴訟、或勞資爭議處理：   |               |                 |             |
| <input type="checkbox"/> 無提起   |               |                 |             |
| <input type="checkbox"/> 有提起，請勾選提起 <input type="checkbox"/> 訴願、 <input type="checkbox"/> 訴訟、 <input type="checkbox"/> 勞資爭議處理 |               |                 |             |
| 請說明向何機關或法院提起：  |               |                 |             |
| 提起年月日： 年 月 日   |               |                 |             |
| 申訴之事實<br>及理由   |               |                 |             |
| 希望獲得之<br>具體補救  |               |                 |             |
| 檢附原措施<br>文書、有關<br>之文件及證<br>據   |               |                 |             |
| 申訴人  | (簽名或<br>蓋章)   | 代理人<br>代表人      | (簽名或<br>蓋章) |
| 中 華 民 國 年 月 日  |               |                 |             |

表號：A010030215