

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 姓名 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 之單位		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 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	(簽名或 蓋章)		代理人 代表人	(簽名或 蓋章)	
中 華 民 國 年 月 日					

表號：A010030215