

中州科技大學職員工申訴評議委員會申訴書

| | | | |
|----------------------------------|---------------|----------|-----|
| 申訴人姓名 | | 身分證明文件號碼 | |
| 出生年月日 | | 服務單位及職稱 | |
| 住居所 | | | 電話： |
| 代理人 代表人姓名 | (無代理人或代表人者免填) | | |
| 出生年月日 | | 身分證明文件號碼 | |
| 住居所 | | | 電話： |
| 原措施之學校： | | | |
| 收受(或知悉)措施之年月日： | | | |
| 壹、申訴之事實及理由： | | | |
| | | | |
| | | | |
| 貳、希望獲得之具體補救： | | | |
| | | | |
| | | | |
| 參、就本申訴事件有無提起訴願、訴訟： | | | |
| <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| <input type="checkbox"/> 有(請說明) | | | |
| 肆、提起申訴之年月日： | | | |

| | | |
|--------------------------|---|---------|
| 伍、相關檢附文件及證據（列舉於下，並裝訂如附件） | | |
| 一、原措施文書 | | |
| 二、其他… | | |
| | | |
| | | |
| 此致 | | |
| 中州科技大學職員工申訴評議委員會 | | |
| 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 | | |

備註：

- 1、本申訴書各項，依中州科技大學職員工申訴評議委員會組織及評議辦法第7條規定：臚列。「申訴書應載明申訴之事實、理由及希望獲得之補救，並應檢附相關之文件及證據。」