|  |
| --- |
| 銘 傳 大 學 職 工 意 見 申 訴 表 Ming Chuan University Stuff Statement of Claims |
| 姓名Name |  | 年齡Age |  | 日期Date | 年 月 日 |
| 單位Department |  | 職稱Title  |  | 地址Address |  |
| 1. 申訴事實Facts of claims:
2. 申訴理由Reasons:
3. 希望獲得之補救：
4. 檢附資料Supporting documents:

(相關文件、證據或證人之姓名、住址。)職工簽章/Signature: 聯絡電話/Contact Number: |