|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | | | | |