**靜宜大學職技員工申訴評議委員會申訴書**

申請日期： 年 月 日【**\***收件日期： 年 月 日】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 出生 | 年 月 日 | 身分證字號 |  | 性別 |  |
| 服務單位 |  | | | | 職稱 |  | | |
| 通訊  地址 | 郵遞區號：  地址： | | | | 聯絡  電話 |  | | |
| 原措施之單位： | | | | | | | | |
| 申訴理由/事件說明： | | | | | | | | |
| 申訴人認為自己權益受損之理由說明： | | | | | | | | |
| 申訴人希望獲得之補救： | | | | | | | | |
| 相關文件或證據： | | | | | | | | |
| 載明就本申訴事件有無提起訴願、訴訟 | | | | | | | | |
| 代理人姓名 | |  | 出生 | 年 月 日 | 身分證字號 |  | 性別 |  |
| 通訊  地址 | | 郵遞區號：  地址： | | | 聯絡  電話 |  | | |

**\*由承辦單位填寫**