|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **元 智 大 學 教 師 申 訴 評 議 委 員 會 申 訴 書** | | | |
| 申訴人姓名 |  | 身分證明文件字號 |  |
| 出生年月日 |  | 服務學校及職稱 |  |
| 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 |  | 身分證明文件字號 |  |
| 住居所 |  | | 電話： |
| 原措施學校（或主管機關）： | | | |
| 原措施發文日期及文號(或敘明原措施為何)： | | | |
| 收受(或知悉)措施之年月日及收受(或知悉)方式： | | | |
| 壹、申訴之事實及理由（請具體指陳其違法或不當之處）： | | | |
|  | | | |
| 貳、希望獲得之具體補救： | | | |
|  | | | |
| 參、涉及性別平等事件者有無提起「申復」程序：(無涉性平事件者免填)  □ 無；□ 有 | | | |
| **肆**、**本申訴事件有無提起訴願、訴訟或勞資爭議處理：**  **□無；□有(其有提起者，應載明向何機關或法院及提起之年月日)** | | | |
| 伍、提起申訴之年月日： | | | |
| 陸、檢附之相關文件及證據（列舉於下，並編號如附件） | | | |
| 一、原措施文書 | | | |
| 二、其他… | | | |
| 此致 | | | |
| 元智大學教師申訴評議委員會 | | | |
| 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 | | | |
|  | | | |