元智大學宿舍事件陳述表

Yuan Ze University Dorm Incident Statement Form

|  |
| --- |
| 系級(Department)： 學號(Student ID)： 姓名(Name)：連絡電話(Phone No.)： 日期(Date)： 年(Year) 月(Month) 日(Day) |
| 相關人(Affected Members)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系級/Dept. | 學號/Student ID | 姓名/Name | 電話/Phone No. | 系級/Dept. | 學號/Student ID | 姓名/Name | 電話/Phone No. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

事件時間(Time of Incident)： 年(Year) 月(Month) 日(Day) 時(Hour)事件地點(Location of Incident)：事件經過（詳述）(Description of incident/elaborate)： |

陳述人(Representor)： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)(Signature)

|  |  |
| --- | --- |
| 輔導單位建議／簽章 | 承辦單位建議／簽章 |
|  |  |

ST-CP-03-CF01(1.2版)/105.06.16修訂