

申訴/請願表

填單日期：

申訴者資料	姓名：
	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
	科系班級：
	聯絡電話：()
申訴對象	活動名稱：
	活動舉辦日期：
	主辦單位名稱：
是否曾向其他單位申訴	
<input type="checkbox"/> 否	
<input type="checkbox"/> 是 1. <input type="checkbox"/> 學生會 2. <input type="checkbox"/> 學校相關單位_____	
事發時間：	
敘明案情及具體事實：	
申訴理由：	
附件資料(相關證據):如檔案過大得以浮貼在表單後	
請求事項(認為合理解決方式)：	

備註：申訴表及附件，均將提供申訴對象，俾其知悉申訴事由與請求，如想將個人資料保密得以提前申請，本會將把申訴者的基本資料刪除。

接案人簽章
學權委員長簽章
學生議會議長簽章
輔英科技大學學生議會