

明新科技大學學生申訴申請書 MUST Student Appeal Application Form		收文日期： 年 月 日 Received Date 編號：
系級班別： Class	姓名： Name	學號： Student ID
電話Telephone： 連絡地址Address：		手機Cell Phone：
E-mail：		
申訴案件 Appealing Event		
申訴理由 Appealing Reasons		
請求事項 Requested Items	對事件處理之期待與要求	
調查小組意見 Opinions of Investigatory Team		
附註 Notes	<p>一、申訴/檢舉信箱設置地點：宗山樓二樓。 A box for accusation letters is located at 2nd floor in “Zong-Shan Building”.</p> <p>二、申訴/檢舉受理單位：學生事務處。 The authority responsible for handling the application is the Office Of Student Affairs</p> <p>三、申訴/檢舉需具名簽章，匿名申訴不受理。 The complainant should sign the name. An anonymous application will not be accepted.</p> <p>四、申訴人於提請申訴後，應配合申訴調查程序，並謹守保密原則。 The complainant should operate in coordination with the process and keep it confidential.</p> <p style="text-align: center;">簽名Signature： 填單時間Date： 年 月 日(yy/mm/dd)</p> <p style="text-align: center;">【如表格不敷使用，可另紙書寫】</p>	