

申訴書格式

請先詳閱再申訴書

填寫說明

申 訴 書								
申 訴 人	姓 名	出 生 年 月 日			服 務 機 關			
		年 月 日						
			身 分 證 統 一 編 號			高雄榮民總醫院臺南分院		
		性 別			電 話 ：			
職 稱 官 職 等				住 居 所 郵 遞 區 號 及 聯 絡 電 話				
代 表 人 (應附具選 定代表人文 書證明)		※		住 居 所 及 電 話		※		
代 理 人 (應附具委 任書)	姓 名	出 生 年 月 日			身 分 證 統 一 編 號			
		年 月 日						
	※		性 別	※	職 業	※		
			事 務 所 (住 居 所) ※ 及 電 話					
管理措施或有關 工作條件之處置 發文日期及文號				申訴人收受該 項文書之年月 日				

管理措施或有關 工作條件之處置 內容	
申訴請求事項及其事實、理由 一、請求事項 二、事實 三、理由	

證據：

附件：

- 一、管理措施或工作條件之處置文書影本。
- 二、代理人委任書正本(未委任代理人者免附)。✖
- 三、代表人選定證明書正本(未選定代表人者免附)。✖

此致

高雄榮民總醫院臺南分院

申訴人：		(簽章)
代表人：	✖	(簽章)
代理人：	✖	(簽章)

中 華 民 國 年 月 日