**附件1**

|  |
| --- |
| **申 訴 書** |
| 申訴人 | 姓名 | 服務單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 性別 | 出生年月日 | 身分證統一編號 | 聯絡電話 |
|  |  |  |  |
| 住居所 |  |
| 代理人（應附具委任書） | 姓名 | 服務單位、機關(機構) | 職稱 | 職業 |
|  |  |  |  |
| 性別 | 出生年月日 | 身分證統一編號 | 聯絡電話 |
|  |  |  |  |
| 住居所 |  |
| 申訴事實：（請載明事實發生日期、時間、地點、發生事件時之行為、內容、相關事證或人證）附件名稱：（如相關證明文件、代理人委託書正本）申訴人： （簽章）代理人： （簽章）中華民國 年 月 日 |