高雄醫學大學教師會教師申訴表

<table>
<tr><td>申訴人姓名</td><td></td><td>系所及職稱</td><td></td></tr>
<tr><td>校內分機</td><td></td><td>手　　機</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>原措施單位</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">原措施發文日期及文號(或敘明原措施為何)</td></tr>
<tr><td colspan="4">收受(或知悉)措施之年月日及收受(或知悉)方式</td></tr>
<tr><td colspan="4">壹、申訴事實及理由：</td></tr>
</table>

貳、希望獲得之具體補救：
參、檢附之相關文件及證據 一、 二、 三、
此致 高雄市高雄醫學大學教師會 申訴人：＿＿＿＿＿＿＿＿（簽名或蓋章） 代表人：＿＿＿＿＿＿＿＿（簽名或蓋章）
中 華 民 國　　年　　月　　日