

申 訴 書					
稱謂	姓名	系級	學號	住所或居所	聯絡電話
申 訴 人					
原 行 政 處 分 單 位		慈濟大學醫學檢驗生物技術學系系學會行政中心			
行 政 處 分 書 發 文 日 期 及 文 號				申訴人收受或知悉行政處分之年月日	
申訴請求					
事實					
理由					

此 致  
慈濟大學醫學檢驗生物技術學系系學會行政中心

申訴人 (簽名或蓋章)

中 華 民 國 年 月 日