

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