

彰化縣教師職業工會會員投訴單(非訴訟事件用)

申訴人姓名		會員卡卡號	
性別		出生年月日	
身份證字號		服務學校	
家中電話	()	手機	
家中地址	□□□		
E-mail			
事件陳述(請盡量簡述)			
填表日期	民國 年 月 日		
申訴人簽名			
備註			

*填畢後，請連同補充資料一併寄至本會，本會將盡快與您聯絡。