附件二

<table>
<tr><td colspan="4">申訴書</td></tr>
<tr><td rowspan="5">申　訴　人</td><td rowspan="2">姓　　名</td><td>服　務　單　位</td><td>職　　稱</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>國民身分證統一編號</td><td>聯　絡　電　話</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>住居所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">代理人(應附具委任書)</td><td rowspan="2">姓　　名</td><td>服　務　單　位</td><td>職　　稱</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>國民身分證統一編號</td><td>聯　絡　電　話</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>住居所</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

申訴內容

發生日期:

發生原因及過程:(請載明發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)

造成傷害:☐無☐有，傷害程度: _____

人證: ☐無☐有(姓名:_____)

附件名稱：(如相關證明文件、代理人委任書正本)

申訴人：　　(簽章)

代理人：　　(簽章)

中華民國　　年　　月　　日