

嘉基體系戴德森醫療財團法人關係企業工會

會員申訴申請表

申訴人		收件日期	
申訴人單位		收件人	
申訴人職位		電話／分機	
是否走過 院內申訴流程		是否同意走 院內申訴流程	
附件資料	委託書、		
申訴簡史	1. 單位概況 2. 職務特性 3. 勞動條件 4. 其他		
申訴事由			
主張與訴求 (重點條列)			
開案評估	<input type="checkbox"/> 開案 <input type="checkbox"/> 不開案		
擬邀請共同處理本案 之主管或單位			
工會協助處理結果	(申訴事件牽涉之人數、本會是否提供具體協助、與資方協商之結果等)		

【申訴人注意事項】

- 一、本申訴申請表限會員使用，非會員、匿名者或未簽名者將不予受理。
- 二、依本會申訴流程及申訴辦法申請，填妥會員申訴申請表及委託書後，繳交必要附件資料（申訴案件相關之各項資料乙份）。
- 三、填寫完後，可選擇下列遞送方式，傳送後須致電本會確認。
 1. 傳真至本會：(05)276-0853
 2. Mail 至本會：cych.union@gmail.com
 3. 寄信至本會：60002 嘉義市東區忠孝路 539 號
 4. 親自送至本會。
- 四、本會聯絡方式：院內分機 5504、公務手機 0905-232629