

附件二:

亞洲大學醫學檢驗暨生物技術學系實習生申訴書					
姓名		系級		學號	
出生日期		性別		聯絡電話	
通訊地址					
家長姓名		住址			
壹、申訴事實及理由（申訴事實—應載明事實大略申訴理由—應載明具體理由及證據）					
貳、希望獲得之處置					
參、檢附文件及證據（列舉後請裝訂如附件）					
肆、填表說明：本申訴書所載資料不對外公開。					
申訴人簽名			申請日期	年 月 日	
收件日期	年 月 日		實務學習委員會受理	年 月 日	

附件三

亞洲大學醫學檢驗暨生物技術學系實習生申訴評議書						
申 訴 學 生	姓名		系級		學號	
	出生年月日		性別		聯絡電話	
	通訊地址					
壹、主文（事件經過）						
貳、事實（兩造之陳述）						
參、理由（評議之根據）						
肆、建議處置措施						
申 訴 人		承 辦 人		實 務 學 習 委 員 會 主 席		
年 月 日		年 月 日		年 月 日		