

花蓮縣教師會會員教師投訴書

投訴人基本資料【以下為必填選項】

姓 名		服務學校	
職 稱		性 別	☐ 男 ☐ 女
出生年月日	年 月 日	會員卡號	HL
入 會 日 期	年 月 日		
聯絡電話	(H) 手機：		
聯絡地址			

一、投訴事由【請條列式敘述】：

二、希望花蓮縣教師會協助事項【請勾選，可複選】：

- ☐ 諮詢本會意見，以協助處理此投訴案件。
- ☐ 委託本會指定人員擔任此投訴案件輔導人。
- ☐ 委託本會指定人員代辦此投訴案件相關事宜。
- ☐ 其他，請說明：

三、檢附文件及證據【列舉於後，裝訂如附件】：

學校是否有教師會？ ☐ 是、 ☐ 否	學校教師會是否知悉本案？ ☐ 是、 ☐ 否（無學校教師會免填）
投訴日期	年 月 日
投訴人簽名	

此投訴書列印後，請傳真至本會（FAX：835-8012），或以 E-mail 回傳至本會信箱
hta.formosa@msa.hinet.net