

附件一

科技部新竹科學工業園區管理局申訴勞資爭議調處程序申訴表單		
受理單位：		
主旨：		
申訴人資料		
姓名(請填真實姓名)：		
聯絡電話(日)：	(夜)	手機：
通訊地址：		
申訴內容		
申訴內容(請詳細說明，包括發生之單位、人、事、時、物)		
申訴方式： <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 現場		
附件： <input type="checkbox"/> 佐證資料		