

附件一

科技部新竹科學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			