

大同綜合訊電股份有限公司企業工會 會員申訴書

編號	第 號	類別	<input type="checkbox"/> 勞動條件 <input type="checkbox"/> 工作環境 <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 福利 <input type="checkbox"/> 其他
申訴 案由			
說明			
雇主 處理 情形			
申 訴 人	姓名		員工 編號
	服務單位		
	地址		
	電話	(0)	(H)
申訴 日期	年 月 日	申訴人簽章	