**高雄醫學大學 職員工申訴答辯說明書**

答辯單位 姓名  
即原處分(措施)單位 職稱

地址：高雄市十全一路100號

代表人

申訴人

為申訴人ＯＯＯ不服ＯＯＯＯＯＯＯ事件，依法提出答辯項如下：

**請求**

**事實及理由（概略陳述）**

**原單位決定理由：**

**答辯如下：**

謹呈　　　職員工申訴評議委員會

答辯單位：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表人

中 　　華　　 民　　 國　　　　年　　　　月　　　　日