佛光大學應用經濟學系

學生職場體驗申訴表

一、學生基本資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 系級 |  |
| 學號 |  | 連絡電話 |  |
| 電子信箱 |  |

二、現職場體驗單位資訊

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職場體驗單位名稱 |  | 職場體驗部門/職務 |  |
| 職場導師名稱 |  | 職場體驗開始日期 |  |
| 目前職場體驗時數 |  |
| 職場體驗課程名稱 |  |
| 職場體驗教師名稱 |  |

三、申訴內容

1. 申訴事由類型（請勾選）：
□ 職場體驗單位不合理工作安排
□ 工作時間或勞動條件異常
□ 職場體驗環境安全問題
□ 職場體驗指導或待遇不當
□ 權益受損或遭受不平等待遇
□ 其他（請說明）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 申訴具體內容描述：
（請詳細敘述事件經過、時間、地點、相關人員及具體情況）
3. 已採取的處理方式（如有）：
	* 是否向職場體驗單位反映：□ 已反映 □ 未反映
	* 反映結果：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

三、期望的處理方式

1. 您期望學校或相關單位如何協助解決此問題？
2. 其他補充意見或建議：

四、學生聲明

本人確認以上所述內容屬實，並同意學校在必要時進行調查與處理。

* 申訴人簽名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 申訴日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

五、處理紀錄（由學校填寫）

1. 受理單位： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 受理日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 處理負責人： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. 處理方式：
5. 處理結果：
□ 已解決 □ 待進一步處理 □ 無法處理（請說明原因）
說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. 填表人簽名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. 備註： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

說明：
本表單僅供校內受理學生職場體驗申訴事宜使用，所有資訊將嚴格保密，確保學生權益不受影響。