

# 臺中市教育產業工會會員服務申請書

申請人姓名		會員卡卡號	
服務學校		身份證字號	
出生年月日		性 別	
家中電話( )		手 機	
地 址	□□□		
E-mail			
<p>事實及訴求(請具體描述人事時地物，相關佐證資料以附件方式補充)</p> <p style="text-align: right; margin-top: 200px;">日期： 年 月 日</p>			
<p>本人就此事件委任臺中市教育產業工會處理下列事項：(無則免填)</p> <p><input type="checkbox"/>勞資爭議(調解、仲裁) <input type="checkbox"/>法律服務 <input type="checkbox"/>其他_____</p>			
申請人簽章		分會會長簽章	
工會處理情形	<input type="checkbox"/> 電話聯繫 <input type="checkbox"/> 到校處理 <input type="checkbox"/> 到會晤談 <input type="checkbox"/> 轉介法律服務 <input type="checkbox"/> 其他		
處理人員		處理日期	年 月 日