## 亞洲大學論文指導教授申請協調申訴書

姓名		系 級		學 號			
Student Name		Department/		Student ID			
	户籍地:	Class		Number	٠		
通訊地址				聯絡電話	家裡:		
Correspondence	通訊地:			Cell Phone	宿舍:		
Address	電子郵件信箱(E-mail):			Number	行動:		
壹、協調事實與理由 							
I. Facts and reasons of the appeal							
貳、申訴人希望獲得之協調結果							
II. The remedies that the complaint hopes to receive							
<b>夕、</b>							
多、檢附文件與證據							
III. Please provide copies of documents and evidence on which you intend to rely at the hearing.							
申訴人簽名			申請し	日期	年	月	日
Appellant's Signature	;	Filing Date					
			(YYYY/M	IM/DD)			
系所受理日期(申訴人勿填)							
Processed Date of the Committee							
(Authorized officer use only.)							