

密

編號：訴 (秘書處填寫)

台灣輔導與諮商學會
申訴答辯書

被申訴人姓名 (秘書處填寫)	聯絡電話
地址	
任職單位 (秘書處填寫)	
申訴案由 (秘書處填寫)	
事件發生時間 (秘書處填寫)	年 月 日起 年 月 日迄
答辯內容 (檢附相關文件)	
<input type="checkbox"/> 本表陳述內容以及其他口頭陳述、證詞，所提供之相關物證及人證如有不實，本人願負法律責任。	
被申訴人(簽名)： 年 月 日	
本會收件日期	年 月 日 收件人員(簽章)：