

中華醫事科技大學
餐 飲 問 題 申 訴 單

申訴日期：_____年_____月_____日

申訴人	班級 (單位)		姓名		學號	
	行動電話			住家電話		
購 買 商 家						
產 品 名 稱		購 買 日 期	____年____月 日	購 買 時 間	約____時____分	
購 買 金 額	_____元	問題產品 何 時 吃	約____時____分	其 他 證 明 資 料		
申 訴 原 因	<input type="checkbox"/> 安全衛生問題 <input type="checkbox"/> 標示問題 <input type="checkbox"/> 重量問題 <input type="checkbox"/> 價格問題 <input type="checkbox"/> 日期問題 <input type="checkbox"/> 包裝問題 <input type="checkbox"/> 品質問題 <input type="checkbox"/> 其他問題					
	說明：			學 校 處 理 情 形	餐飲衛生督導員： 衛生保健組長：	

|

