

國立臺灣大學獎助生學習權益保障處理要點(草案)修正意見表

建議人所屬單位名稱：_____

建議人(或聯絡人) 姓名及職稱：_____

聯絡電話：_____

說明：如有書面意見，請於 **106年6月29日** 前將本表送人事室，或寄至承辦人電子郵件信箱：leepei jung@ntu.edu.tw。

| | |
|-----------|--|
| 編號 | (由主辦單位填寫) |
| 建議修正條文及文字 | |
| 修正意見說明 | |
| 其他建議 | |
| 檢附附件情形 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下： |