## 元智大學宿舍事件陳述表

## Yuan Ze University Dorm Incident Statement Form

系級(Department): 連絡電話(Phone No.):		學	號(Student ID)	): 姓名(Name):				
			日期(Dat	te):	年(Year)	月 (Month)	日 (Day)	
相關人(Affected Men	nbers)	:						
系級 學號 Dept. Studen		姓名 Name	電話 Phone No.	系級 Dept.	學號 Student ID	姓名 Name	電話 Phone No.	
事件時間(Time of Incident):		):	年(Year)	月 (Month)		日 (Day)	時(Hour)	
事件地點(Location o	f Incid	dent):						
事件經過(詳述)	(Des	cription of i	ncident/elaborat	e) •				
		陳	区述人(Represe	entor):		(簽章)(Signature		
輔導單位建議/簽章				承辦單位建議/簽章				