



第六章 (Title VI) 申訴表

姓名： _____

地址： _____

電話： _____

電子郵件： _____

申訴依據（例如：種族、身心障礙、性別、年齡、原國籍或報復行為之歧視）：

所指稱歧視事件發生日期（可列多個日期）：

發生歧視事件之機關或機構名稱：

對您進行歧視之人員姓名及職稱（如已知）：

請詳細說明事件發生經過，以及您遭受歧視的具體情況。如適用，請提供可能知道該事件或被認為與所申訴事件有關的人員姓名及聯絡資訊。請提供任何可支持您申訴內容的補充資料（如有需要，請使用多頁）：

簽名： _____

日期： _____