

# 樹德科技大學法律顧問諮詢服務申請紀錄表

申請日期： 年 月 日

受 理 編 號		受 理 日 期	年 月 日	請 求 方 式	<input type="checkbox"/> 當面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> E-mail	
單 位 / 系 所			組 別 / 年 級			
申 請 人 姓 名			學 號			
E-mail			連 絡 電 話			
請 求 類 別	民 事	1. <input type="checkbox"/> 侵權 2. <input checked="" type="checkbox"/> 租賃 3. <input type="checkbox"/> 物權 4. <input type="checkbox"/> 親屬 5. <input type="checkbox"/> 繼承 6. <input type="checkbox"/> 商事 7. <input type="checkbox"/> 其他	刑 事	1. <input type="checkbox"/> 妨害風化、婚姻、家庭 2. <input type="checkbox"/> 妨害自由、名譽、信用、秘密 3. <input type="checkbox"/> 毀損 4. <input type="checkbox"/> 傷害 5. <input type="checkbox"/> 交通事故 6. <input type="checkbox"/> 其他		
法 律 問 題 (請簡略敘述)						
安 排 之 時 間 (由秘書室填寫)	_____年_____月_____日 _____:_____~_____ : _____ 秘書室聯絡人： (07-6158000 分機 )					
法 律 顧 問 解 答 要 點 (請簡略敘述)						
	適用法條					
法 律 顧 問 簽 名		解 答 日 期	年 月 日	答 覆 請 求 人 日 期	答 覆 方 法	<input type="checkbox"/> 當面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> E-mail