財團法人國家衛生研究院企業工會

提案單

|  |  |
| --- | --- |
| 提案日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | |
| 案由 | 提案的訴求是什麼？ |
| 說明 | 請說明為何想提案以及相關事件敘述，以100字為原則 |
| 改善  方案 | 請提出您覺得可行的建議方案 |

提案人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(單位名稱+姓名)

提案人聯絡方式：院內分機\_\_\_\_\_\_\_\_\_、email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

※注意事項：

1. 提案人須為本會有效會員，且入會達三個月以上者。
2. 提案單請email至本會電子信箱或是將紙本放至本會公文櫃。