

# 國立嘉義大學「校園違規吸菸」檢舉單

密件

\*被檢舉人經由規勸輔導後無效，依本校違規吸菸處理流程逕向衛生單位檢舉

<b>一、檢舉人基本資料：</b>			
檢舉日期	年	月	日
			時 分
姓名		學號/員編	
系所/單位		電話	
E-mail			
<b>二、違規吸菸者基本資料</b>			
違規日期	年	月	日
			時 分
違規地點或場所名稱			
姓名		系所/單位 (非本校教職員生免填)	
學號/員編		生日	
身分證字號		電話	
地址			
<b>三、違規吸菸者監護人資料(違規者滿 18 歲免填)：</b>			
監護人姓名	(關係)_____	電話	
地址			
<b>四、違規情節簡述：</b>			
<b>五、其他證據：</b> <input type="checkbox"/> 照片(必檢附) <input type="checkbox"/> 影片 <input type="checkbox"/> 其他			

<b>承辦單位說明：</b>
<input type="checkbox"/> 舉證資料不齊全，請於 7 日內補齊，逾期請重送單
<input type="checkbox"/> 舉證資料齊全，予以通報嘉義縣(市)衛生局
<input type="checkbox"/> 其他：(請簡述)

學校承辦人(負責人)簽章：

表格修訂：1080423  
保存年限：7 年