**붉은 표시 부분은 기재하지 마십시오.**

**접수일자 : 20 . . . 접수자: (서명)**

**민원번호 :**

|  |
| --- |
| **고충민원(옴부즈퍼슨) 신청서** |
| 신청인 | 성 명 |  | 소 속 |  |
| 성 별 |  | 신분 및 직급(학번) |  |
| 휴대전화 |  | 이메일 |  |
| 민 원 제 목 |  |
| 관 계 부 서 |  |  담당자 및 연락처  |  |
| 민 원 내 용 | \* 기재사항 부족시 별지작성 가능합니다.  증빙자료가 있을 경우 별도 제출하시기 바랍니다.  |
| 기타참고사항 |  ․ 소송 또는 다른 불복 구제절차의 신청 유무 : 예 ( ), 아니요 ( ) ․ 다른 기관에 고충민원을 신청한 경우 기관의 명칭 : |
| 위와 같이 고충민원을 신청합니다. 20 년 월 일 신청인 (서명)**서울대학교 옴부즈퍼슨 귀중** |