

德明財經科技大學餐飲意見反應單

日期		時間		餐廳名稱	
姓名			身分別	<input type="checkbox"/> 學生_____系所	
連絡電話				<input type="checkbox"/> 教職員工	
E-mail				<input type="checkbox"/> 校外人士	
反應事項					
衛生保健組 處理方式					
餐廳單位 處理方式	餐廳負責人：				
會辦單位					
填表人		單位主管		學務長	

※本反應表填寫完畢後，請繳交至學務處衛保組（綜合大樓 119 辦公室）。

※具名之反應表，將予受理並於一週內回覆。