

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS**行政投訴**

Office of Employee Engagement and Labor Relations
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
850 Hungerford Drive, Room 55, Rockville, Maryland 20850

說明: 請用正楷填寫或打印。請參見MCPS規章GKA-RA, 行政投訴, 了解更多信息、定義、程序、員工的權利、以及這項行政投訴流程的時間表。請致電員工參與和勞動關係辦公室(電話號碼是240-740-2888), 索取登記號。

由員工(投訴人)填寫

登記號 _____ 員工(投訴人)姓名 _____

員工住址 _____

員工電子郵件 _____

違規日期 ____/____/____ 員工ID號 _____

違反的行政規章 _____

說明 _____

要求做出的補救 _____

_____ 簽名, 投訴人

_____ 工作地點

_____ 日期

第一級: 行政處理—由校長/直接主管填寫

收件日期 ____/____/____ 姓名縮寫 _____

同意 否決 如果否決, 請說明理由 _____

_____ 簽名, 校長/直接主管

_____ 日期

投訴人收到答覆的日期 ____/____/____ _____ 副本抄送給相關人員的日期 ____/____/____
日期 姓名縮寫 日期

第二級: 行政處理—由教育副總監/部門主任填寫

收件日期 ____/____/____ 姓名縮寫 _____ 同意 否決 如果否決, 請說明理由 _____

定於以下時間與投訴人會面 ____/____/____

_____ 簽名, 教育副總監/部門主任

_____ 日期

投訴人收到答覆的日期 ____/____/____ _____ 副本抄送給相關人員的日期 ____/____/____
日期 姓名縮寫 日期

第三級: 行政處理—由教育總監/指定代理人填寫

收件日期 ____/____/____ 姓名縮寫 _____ 同意 否決 如果否決, 請說明理由 _____

定於以下時間與投訴人會面 ____/____/____

_____ 簽名, 教育總監/指定代理人

_____ 日期

投訴人收到答覆的日期 ____/____/____ _____ 副本抄送給相關人員的日期 ____/____/____
日期 姓名縮寫 日期