

新北市石碇區公所員工職場霸凌申訴書

申 訴 日 期		年 月 日							
申 訴 人 資 料	姓 名					出 生 年 月 日	年 月 日		
	國民身分證 統 一 編 號		聯 絡 電 話		服 務 機 關 (單 位)		職 稱		
	住 居 所								
委 任 代 理 人 資 料	姓 名					國 民 身 分 證 統 一 編 號			
	聯 絡 電 話		住 居 所						
	※檢附委任書								
申 訴 調 查 內 容	調 查 對 象 姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他	服 務 機 關 (學 校)		職 稱		
	身 分 別	☐ 公務人員 ☐ 約聘僱人員 ☐ 其他：_____				身 分 別	☐ 機關首長 ☐ 主管 ☐ 非主管		
	事 件 發 生 日 期 或 期 間	年 月 日 (至 年 月 日)			事 件 知 悉 日 期 或 期 間	☐ 同 左 ☐ 另 列 如 下 年 月 日 (至 年 月 日)			
	事 件 發 生 過 程								
容	相 關 證 據	附件 1： 附件 2： (無者免填)							

(上述紀錄業經申訴人確認其內容無誤)

申訴人(代理人)簽名或蓋章：

受理人員資料

受 理 單 位		受 理 人 員		職 稱	
聯 絡 電 話		接 獲 申 訴 時 間	年 月 日		