

附件一

經濟部產業園區管理局職場霸凌事件申訴書

編號 (由人事處填寫)		申訴人 姓名		申訴 日期	年 月 日
服務單位		職稱		聯絡 電話	
代理人 (應附具 委任書)	姓名	服務單位	職稱	國民身分證統 一編號	聯絡電話
	住居所				
申訴內容					
發生 日期	年 月 日	時間	上 午 時 分 下	發生 地點	
發生原因及過程：(請載明發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)					
<p>造成傷害：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，傷害程度：_____</p> <p>人證：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (姓名：_____)</p> <p>附件名稱：(如相關事證)</p> <p>申訴人：_____ (簽名或蓋章)</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國            年            月            日</p>					