

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)											
造成傷害： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，傷害程度：_____											
人證： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（姓名：_____）											
附件名稱：(如相關事證)											
申訴人：_____（簽名或蓋章）											
中 華 民 國 年 月 日											