

經濟部商業發展署職場霸凌事件申訴書

編號 (由人事室填寫)			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															