

經濟部中小及新創企業署職場霸凌事件申訴書

編號 <small>(由人事室填寫)</small>				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 <small>(應附具委任書)</small>		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： <small>(請載明發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)</small>																	
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： <small>(如相關事證)</small>																	
申訴人： _____ （簽名或蓋章）																	
中 華 民 國 年 月 日																	