

經濟部產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											