

國立臺南第一高級中學員工職場霸凌事件申訴書

申 訴 人 資 料	姓 名				出生年月日	年 月 日		
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡 電話		服務單位		職稱	
	住 居 所	縣 市 區 里 路 段 巷 弄 號 樓						
申 訴 事 實 內 容	相 對 人 姓 名		相對人服務 單位及職稱	服務單位： 職稱：		連絡 電話		
	事件發生時間	年 月 日 ☐ 上午 時 分 ☐ 下午						
	事件發生地點							
	事件發生過程							
相 關 證 據	附件 1： 附件 2： (無者免填)							
申訴人(或委任代理人)簽名或蓋章： 申訴日期： 年 月 日								
以上申訴紀錄經當場向申訴人(或委任代理人)朗讀或交付閱讀，申訴人(或委任代理人)認為無誤。 紀錄人簽名或蓋章：								

委任代理人資料表 (無者免填)

委 任 代 理 人 資 料	姓 名				出生年月日	年 月 日		
	身分證統一編號 (或護照號碼)				聯 絡 電 話			
	住 居 所	縣 市 區 里 路 段 巷 弄 號 樓						
	職 業	☐ 服務業 ☐ 專門職業 ☐ 農林漁牧 ☐ 工礦業 ☐ 商業 ☐ 公教軍警 ☐ 家庭管理 ☐ 退休 ☐ 無工作 ☐ 其他： ☐ 不詳						
		*檢附委任書						

-----處理情形摘要 (以下申訴人免填，由接獲申訴單位自填)-----

受 理 單 位	單 位 名 稱			接 案 人 員			職 稱	
	聯 絡 電 話			接獲申訴時間	年 月 日 ☐ 上午 時 分 ☐ 下午			
備 註	1. 本申訴書填寫完畢後，受理單位應影印 1 份予申訴人留存。 2. 本申訴書所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。							