

附件二

職場霸凌申訴書					
申 訴 人	姓	名	服	務	單 位 職 稱
	出 生 年 月 日	身 分 證 統 一 編 號		聯 絡 電 話	
住 居 所					
代 理 人 (應附具 委任書)	姓	名	服	務	單 位 職 稱
	出 生 年 月 日	身 分 證 統 一 編 號		聯 絡 電 話	
住 居 所					
<p>申訴事實：(請載明事實發生日期、時間、地點、發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)</p>					
<p>附件名稱：(如相關證明文件、代理人委任書正本)</p>					
申訴人：			(簽章)		
代理人：			(簽章)		
中華民國 年 月 日					