

臺中市清水區公所性騷擾、職場霸凌事件申訴書

(有委任代理人者，請另填背面委任代理人資料表)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------|----------------|------------|--|-------------------------|----|--|
| 申訴人資料 | 姓名 | | 性別 | | 聯絡電話 | | |
| | 身分證統號 (或護照號碼) | | 出生年月日 | | 服務單位 | 職稱 | |
| | 住(居)所 | | | | | | |
| 申訴內容 | 加害者姓名 | | 加害者服務單位及職稱 | | | | |
| | 事發時間 | 年 月 日 上/下午 時 分 | | | | | |
| | 事發地點 | | | | | | |
| | 請求事項 | | | | | | |
| | 事發過程 (含事實、申訴理由及相關證據) | | | | | | |
| 相關證據 | | | | | | | |
| 申訴人(委任代理人) | | | | | 人事室 | | |
| 簽名或蓋章： 申訴日期： 年 月 日 | | | | | 收件人： 收件日期： 年 月 日 | | |

(背面)

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 | |
| | 身分證統號 (或護照號碼) | | 聯絡電話 | |
| | 住(居)所 | | | |
| | *請檢附委任書 | | | |