附件一

職場霸凌事件申訴書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申訴人 | 姓名 | 服務單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 國民身分證統一編號 | 連絡電話 |
|  |  |
| 住居所 |  |
| 代理人(應附具委任書) | 姓名 | 國民身分證統一編號 | 連絡電話 |
|  |  |  |
| 住居所 |  |
| 申訴事實、內容：（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）證據名稱：（如相關證明文件、委任書正本）此致臺中市大甲區公所 申訴人： (簽章)代理人： (簽章)中華民國 年 月 日 |