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 | | | | | |