

職場霸凌事件申訴書

申 訴 人	姓 名		性 別	
	服務單位		出生年月日	
	職稱		身分證編號	
	聯絡電話			
	住居所			
代 理 人 (應附具 委任書)	姓 名		性 別	
	服務單位		出生年月日	
	職稱		身分證編號	
	聯絡電話			
	住居所			

被申訴人姓名：

兩造關係：

申訴事實：

附件名稱：(如相關證明文件、代理人委任書正本)

申訴人： (簽章)

代理人： (簽章)

中 華 民 國

年

月

日