

職 場 霸 凌 申 訴 紀 錄 表

主旨：

申 訴 人 資 料	代理人資料(應附具附件四委任書)
-----------	------------------

姓名(請簽名)：

姓名(請簽名)：

服務機關：

服務機關：

職稱：

職稱：

聯絡電話：

聯絡電話：

申	訴	容
---	---	---

陳訴內容(請詳細說明，包括發生之機關(單位)、人、事、時、物)：

申訴方式： 書面 電話 傳真 現場

受理機關：

受理人：

填 表 日 期 ： 年 月 日

