附件一

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職場霸凌申訴書 | | | | | | |
| 申訴人 | 姓名 | | 服務單位 | | 職稱 | |
|  | |  | |  | |
| 性別 | 出生年月日 | | 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 | | 服務單位機關(機構) | | 職稱 | 職業 |
|  | |  | |  |  |
| 性別 | 出生年月日 | | 身分證統一編號 | 連絡電話 | |
|  |  | |  |  | |
| 住居所 | |  | | | |
| 申訴事實：(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)  附件名稱：(如相關證明文件、代理人委託書正本)  此致  臺東縣臺東市馬蘭國民小學  申訴人： (簽章)  代理人： (簽章)  中華民國 年 月 日 | | | | | | |