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 |