

新竹市環境保護局職場霸凌事件申訴書（紀錄）

申訴人資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日		
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡電話		服務單位		職稱
	住(居)所						
	公文送達 (寄送)地址	<input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下(請勿填寫郵政信箱)					
申訴事實內容	被申訴人姓名		服務單位 及職稱				
	事件發生過程	1.					
申訴意願		<input type="checkbox"/> 提出申訴 <input type="checkbox"/> 暫不提申訴					
相關證據	附件1：						
申訴人(委任代理人)簽名或蓋章：					申訴日期： 年 月 日		