

嘉義市政府職場霸凌事件申訴書

| | | | | | | |
|--|-------------------|-------|-------|-----|--------|------|
| 申訴人 | 姓名 | | 身分證字號 | | 聯絡電話 | (住宅) |
| | 服務單位 | | 職稱 | | | (手機) |
| | 通訊地址 | | | | | |
| 申訴事實內容 | 被申訴人姓名 | | 服務單位 | | 職稱 | |
| | 發生時間 | 年 月 日 | | | | |
| | 發生地點 | | | | | |
| | 發生過程 | | | | | |
| 相關證據 | (請條列附件並檢附於後；無者免填) | | | | | |
| 委託代理人 (無者免填) | 姓名 | | 身分證字號 | | 與申訴人關係 | |
| | 聯絡電話 | 住宅： | | 手機： | | |
| | 通訊地址 | | | | | |
| <p>申訴人簽章：</p> <p>代理人簽章：</p> <p>申訴日期： 年 月 日</p> | | | | | | |