

職場霸凌申訴書				
(有代理人者，請另填代理人資料表)				
申 訴 人 資 料	姓名		聯絡電話 以及 電子郵件	(公) (宅) (手機) (Email)
	國民身分證 統一編號		出生 年月日	年 月 日 ( 歲)
	服務機關機構 學校(單位)		職稱	
	身分別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教師(含代理代課教師) <input type="checkbox"/> 教保服務人員 <input type="checkbox"/> 專任運動教練 <input type="checkbox"/> 聘僱人員 <input type="checkbox"/> 約用人員 <input type="checkbox"/> 業務助理 <input type="checkbox"/> 技工 <input type="checkbox"/> 工友 <input type="checkbox"/> 駕駛 <input type="checkbox"/> 臨時人員 <input type="checkbox"/> 其他依規定進用之契約人員		
	住(居)所地址			
	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		被申訴人	
	被申訴人職稱		服務機關機構 學校(單位)	
	事件發生時間 (起迄時點)		被申訴人 身分別	<input type="checkbox"/> 一般同仁 <input type="checkbox"/> 機關首長
	事件發生機關			
	事件發生過程(請載明發生事件時之 行為、內容、相關事證或人證)		事件相關證明文件(請依序條列說明 及檢附證明資料)	
上述紀錄業經申訴人確認其內容無誤 <div style="text-align: right;">           申訴人： (簽章)            代理人(如無則免)： (簽章)         </div> <div style="text-align: center;">           中華民國      年      月      日         </div>				



職場霸凌事件申訴委任書

稱謂	姓名	出生年 月日	國民身分證 統一編號	住（居）所地址	電話
委 任 人					
委任 代理人					

茲委任\_\_\_\_\_為代理人，受委任人就本人與\_\_\_\_\_間職場霸凌

案件，有為一切申訴行為之代理權限，☐並有  
☐但無 撤回申訴之特別權限，爰

依法提出本件委任書。

此致

（機關機構學校名稱）

申訴人：（簽章）

代理人（如無則免填）：（簽章）

中華民國 年 月 日

職場霸凌申訴撤回書			
姓名		出生年月日	年      月      日 (      歲)
國民身分證 統一編號		聯絡電話 以及 電子郵件	(公) (宅) (手機) (Email)
住(居)所地址			
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		
撤回原因 (請簡述)			
附件	檢附原申訴書影本		
說明	<p>一、本撤回書送達申訴受理機關後，申訴調查程序即予終止，但機關認有必要者，得本於職權繼續調查處理。</p> <p>二、申訴經撤回者，不得就同一事由再為申訴。</p> <p>三、本撤回書所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。</p>		
<p>本人(申訴人)已瞭解上開說明內容，撤回於_____年_____月_____日申訴_____ (被申訴人姓名)之職場霸凌申訴事件，特此聲明。</p> <p>此致</p> <p>(機關機構學校名稱)</p> <p style="text-align: right;">申訴人： (簽章)</p> <p style="text-align: right;">代理人(如無則免填)： (簽章)</p> <p style="text-align: center;">中華民國          年          月          日</p>			