

臺灣桃園地方法院職場霸凌事件申訴書

| | | | | | |
|---|-----------|--|---------------------|--|---|
| 編號 (由人事室填寫) | | 申訴人 姓名 | | 申訴 日期 | 年 月 日 |
| 服務單位 | | 職稱 | | 聯絡 電話 | |
| 代理人 (應附 具委任 書) | 姓名 | 服務單位 | 職稱 | 國民身分證統一編號 | 聯絡電話 |
| | | | | | |
| | 住居所 | | | | |
| 申訴內容 | | | | | |
| 發生 日期 | 年 月 日 | 時間 | 上 下 午 時 分 | 發生 地點 | |
| 受霸凌者 | | 霸凌者 | | 霸凌類型 | 受霸凌者及霸凌者關係 |
| 姓名：_____ | | 姓名：_____ | | <input type="checkbox"/> 肢體霸凌 <input type="checkbox"/> 語言霸凌 <input type="checkbox"/> 心理霸凌 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | <input type="checkbox"/> 具指揮監督關係 <input type="checkbox"/> 不具指揮監督關係 |
| 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | | |
| <input type="checkbox"/> 外部人員 <input type="checkbox"/> 內部人員 所屬單位：_____ | | <input type="checkbox"/> 外部人員 <input type="checkbox"/> 內部人員 所屬單位：_____ | | | |
| 發生原因及過程：(請載明發生事件時之行為、內容、相關事證或人證) | | | | | |
| 造成傷害： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，傷害程度：_____ 目擊者或證人： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (姓名：_____) | | | | | |
| 附件名稱：(如相關證明文件、代理人委任書正本) | | | | | |
| 申訴人： | | (簽名或蓋章) | | | |
| 代理人： | | (簽名或蓋章) | | | |
| 中 華 民 國 | | 年 | | 月 日 | |

