

職 場 霸 凌 申 訴 書

申訴人	姓 名	國民身分證統一編號	服 務 機 關
		職 稱	聯 絡 電 話
		住 居 所	
代理人 (應附具 附件四委 任書)	姓 名	國民身分證統一編號	
		聯 絡 電 話	
		住 居 所	

申訴職場霸凌事實及理由

一、申訴事實

二、理由

附件名稱：(如相關證明文件、代理人委任書正本等，無則免附。)

此致
(服務機關全銜)

申訴人： (簽章)

代理人： (簽章)

中華民國 年 月 日