

職場霸凌案件申訴書

案件編號(由受理單位填寫)						
申訴人 資 料	姓名		聯絡電話		出生年月日	
	身分證字號		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)				
代 理 人 資 料 (無者免填)	姓名		聯絡電話		出生年月日	
	身分證字號		服務單位		職稱	
	住(居)所					
	*委任代理人應檢附委任書					
申訴 事實內容		案件發生時間、地點、過程(請載明發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)				
相關文件		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明(例如相關證明文件、代理人委任書)： <hr/> <hr/>				
<div style="text-align: right;">申訴人(代理人)： (簽章)</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">中 華 民 國 年 月 日</div>						

職場霸凌申訴案件委任書

茲委任受任人_____為代理人，就委任人因職場霸凌提起申訴案件，有為一切申訴行為之代理權限，並有撤回申訴之特別權限，爰依法提出本件委任書。

此致

國家科學及技術委員會中部科學園區管理局

委任人：_____（簽章）

受委任代理人：_____（簽章）

中 華 民 國 年 月 日

職場霸凌申訴案件調查報告書

當事人	申訴人	一、姓名： 二、國民身分證號： 三、服務單位及職稱： 四、居住所： 五、聯絡電話：		
	被申訴人	一、姓名： 二、國民身分證號： 三、服務單位及職稱： 四、居住所： 五、聯絡電話：		
當事人關係		<input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 上下屬關係 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
申訴內容	詳後附申訴書	申訴日期	年 月 日(送達日期： 年 月 日)	
調查事實與過程	一、訪談申訴人過程及陳述意旨 二、訪談被申訴人過程及陳述意旨 三、訪談相關證人過程及陳述意旨			
調查結果	職場霸凌案件： <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立			
	一、調查事項 二、認定理由 三、佐證資料			
處理措施建議及理由	一、對申訴人之處理措施建議： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 其他 二、對被申訴人之處理措施建議： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 懲處 <input type="checkbox"/> 其他			
調查人員簽名	中 華 民 國 年 月 日			