

員工職場霸凌事件申訴書

申訴人	姓	名	職	稱	服	務	單	位								
	出	生	年	月	日	身	分	證	統	一	編	號	聯	絡	電	話
	住	居	所													
代理人 (應附具 委任書)	姓	名	職	業	服務機關(單位)											
	出	生	年	月	日	身	分	證	統	一	編	號	聯	絡	電	話
	住	居	所													
申訴事實：(請載明事實發生日期、時間、地點、發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)																
附件名稱：(如相關證明文件、代理人委託書正本)																
此致																
國家科學及技術委員會新竹科學園區管理局																
<div> <div>申訴人：</div> <div>(簽章)</div> </div> <div> <div>代理人：</div> <div>(簽章)</div> </div>																
中華民國 年 月 日																