附件四 職場霸凌申訴書

<table>
<tr><td colspan="6">職場霸凌申訴書
（有代理人者，請另填代理人資料表）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">申訴人資料</td><td>姓名</td><td></td><td>聯絡電話及電子郵件</td><td colspan="2">（公）
（宅）
（手機）
(E-Mail)</td></tr>
<tr><td>國民身分證統一編號</td><td></td><td>出生年月日</td><td colspan="2">年　月　日
（ 歲）</td></tr>
<tr><td>服務機關（單位）</td><td></td><td>職稱</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身分別</td><td colspan="4">□公務人員 □聘任人員 □聘用人員 □約僱人員 □駐衛警
□工友(含技工、駕駛) □約用人員 □應公務人員考試錄取參加訓練之人員 □其他：_____</td></tr>
<tr><td>住(居)所地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>公文送達(寄送)地址</td><td colspan="4">□同住居所地址
□另列如下(請勿填寫郵政信箱)</td></tr>
<tr><td rowspan="5">申訴事實內容</td><td>被申訴人姓名</td><td></td><td>被申訴人服務機關（單位）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>被申訴人職稱</td><td></td><td>被申訴人身分別</td><td colspan="2">□一般同仁 □機關首長</td></tr>
<tr><td>事件發生時間（起訖時點）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>事件發生機關</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>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）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>相關證明文件</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="6">(上述紀錄業經申訴人確認其內容無誤)

申訴人:　　(簽章)
代理人(如無則免填):　　(簽章)
中華民國　年　月　日</td></tr>
</table>

代理人資料表(無者免填)

代理人資料	姓名		出生年月日	年 月 日 (歲)
	國民身分證統一編號		聯絡電話及電子郵件	(公) (宅) (手機) (E-Mail)
	住(居)所地址			
	職業			
	關係			
	*委任代理人應檢附委任書			

----------處理情形摘要(以下申訴人免填)----------

初次接獲單位	單位名稱		紀錄人姓名	
	聯絡電話		職稱	
	被申訴人姓名		被申訴人國民身分證統一編號	
	接獲申訴時間	年 月 日 上(下)午 時 分		
紀錄人： (簽章)				

安全及衛生防護委員會	召開會議時間	年 月 日 上(下)午 時 分
	申訴是否受理	
召集人： (簽章)		

附註：機關應於接獲申訴之日起10日內，召開防護委員會會議，決定是否受理，並以書面通知申訴人是否受理；無從通知者，免予通知；不受理者，應於書面通知內敘明理由。