**職場霸凌案件申訴書**

附件一

（有代理人者，請另填背面代理人資料表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申訴人資料** | 姓名 |  | 性別 |  | 出生年月日 | 　　年　　　月　　　日（　　歲） |
| 身分證字號 |  | 服務單位 |  |
| 聯絡電話 |  | 職稱 |  |
| 住（居）所 | 　　縣市　　鄉鎮市區 村里　 　路街　 　　段巷　 　 弄　　 號　　 樓 |
| 公文送達(寄送)地址 | □同住居所地址 □另列如下(請勿填寫郵政信箱)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **申訴事實內容** | 案件發生期間 |   |
| 案件發生地點 |  |
| 案件發生過程(請載明發生事件時之行為、內容、相關事證或人證) |  |
| **相關證明文件** |  |
| 申訴人(代理人)： (簽章)中華民國 年 月 日 |

**代理人資料表（無者免填）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代理人資料** | 姓名 |  | 性別 |  | 出生年月日 | 　　年　　　月　　　日（　　歲） |
| 身分證統一編號 |  | 聯絡電話 |  |
| 住（居）所 | 　　縣市　　鄉鎮市區 村里　 　路街　 　　段巷　 　 弄　　 號　　 樓 |
| 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，由接獲言詞申訴並做成紀錄人員自填）------------**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **初次接獲單位** | 單位名稱 |  | 紀錄人姓名 |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  | 接獲申訴時間 | 年　　月　　日 上(下)午 時　　分 |
| 紀錄人： (簽章) |

**職場霸凌案件申訴委任書**

附件二

茲委任\_\_\_\_\_\_\_\_\_為代理人，受委任人就本人與\_\_\_\_\_\_\_\_\_間職場霸凌案件，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

金門縣消防局

委任人： (簽章)

受委任代理人： (簽章)

中華民國 年 月 日