

新竹市立體育場職場霸凌事件申訴書

申訴人	姓名		身分證字號		聯絡電話	(住宅)
	服務單位		職稱			(手機)
	住(居)所： 公文送達(寄送)地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如次：					
申訴事實內容	被申訴人姓名		服務單位及職稱			
	事件發生過程					

申訴 意願	<input type="checkbox"/> 提出申訴 <input type="checkbox"/> 暫不提申訴					
相關 證據	(請條列附件並檢附於後；無者免填)					
委託代理人 (無者免填)	姓名		身分 證字號		與申訴 人關係	
	聯絡 電話	住宅：		手機：		
	住(居)所： 公文送達(寄送)地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如次：					
申訴人簽章： 代理人簽章： 申訴日期： 年 月 日						