

附件一

職場霸凌事件申訴書

申訴人	姓 名	服 務 機 關	職 務 稱	
	性 別	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	服 務 單 位、機 關 (機 構)	職 稱	職 業
	性 別	出 生 年 月 日	身 分 證 統 一 編 號	聯 絡 電 話
	住 居 所			
申訴事項：(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 高雄市政府社會局				
			申訴人：	(簽章)
			代理人：	(簽章)
中華民國 年 月 日				

附件二

職場霸凌事件申訴委任書

茲委任受任人○○○就委任人職場霸凌事件為申訴代理人行使一切申訴行為之權限，代理人有無撤回申訴之特別權限。爰依法提出本件委任書。

此致

高雄市政府社會局

委任人： (簽章)

受任人： (簽章)

中華民國 年 月 日