附件一

臺南市政府及所屬各機關學校員工職場霸凌申訴書

<table>
<tr><td rowspan="5">申訴人</td><td>姓名</td><td>服務單位</td><td>職稱</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>身分證統一編號</td><td>聯絡電話</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>住居所</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="4">代理人（應附具委任書）</td><td>姓名</td><td>服務單位</td><td>職稱</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>身分證統一編號</td><td>聯絡電話</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>住居所</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

申訴事實：

附件名稱：(如相關證明文件、代理人委任書正本)

申訴人：　　（簽章）

代理人：　　（簽章）

中華民國　　年　　月　　日