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** |
| 申訴人 | 姓 名 | 服 務 單 位 | 職 稱 |
|  |  |  |
| 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 | 職 稱 |
|  |  |  |
| 身 分 證 統 一 編 號 | 聯 絡 電 話 |
|  |  |
| 住 居 所 |  |
| 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 |