

附件一

農業部林業及自然保育署職場霸凌申訴書

申訴人資料	姓名		聯絡電話	(公) (宅) (手機)					
	國民身分證 統一編號		電子郵件						
	服務機關 (單位)		職稱						
	身分別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 聘用人員 <input type="checkbox"/> 約僱人員 <input type="checkbox"/> 工友(含技工、駕駛) <input type="checkbox"/> 約用人員 <input type="checkbox"/> 其他：							
	住(居)所地址	縣 市	鄉鎮 市區	村 里	路 街	段 巷	弄 弄	號 號	樓
	公文送達 (寄送)地址	<input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下 (請勿填寫郵政信箱)							
申訴事實內容	被申訴人姓名		被申訴人 服務機關(單位)						
	被申訴人職稱		被申訴人 身分別	<input type="checkbox"/> 一般同仁 <input type="checkbox"/> 機關首長					
	事件發生期間 (起訖時間)								
	事件發生地點								
	事件發生過程 (請載明發生事件之行為、內容、相關事證或人證)								
相關證明文件									
(上述紀錄業經申訴人確認其內容無誤)									
申訴人：	(簽章)								
代理人(如無則免填)：	(簽章)								
中華民國	年	月	日						