附件三

職場霸凌申訴紀錄表

<table>
<tr><td colspan="2">主旨：</td></tr>
<tr><td>申訴人資料</td><td>代理人資料(應附委任書)</td></tr>
<tr><td>姓名(請簽名)
身分證統一編號：
服務單位：
職稱：
聯絡電話：
住居所地址：</td><td>姓名(請簽名)
身分證統一編號：
職稱：
聯絡電話：
住居所地址：</td></tr>
<tr><td colspan="2">申訴內容</td></tr>
<tr><td colspan="2">陳訴內容〔請詳細說明，包括發生之機關(單位)、人、事、時、物〕:</td></tr>
<tr><td colspan="2">申訴方式：☐ 書面　☐ 電話　☐ 傳真　☐ 現場</td></tr>
<tr><td colspan="2">受理單位：</td></tr>
<tr><td colspan="2">受 理 人：</td></tr>
<tr><td colspan="2">填表日期：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>