

新北市淡水區淡水國民小學員工職場霸凌調查申請書

申請日期		年 月 日							
申請人資料	姓名				出生年月日	年 月 日			
	國民身分證統一編號		聯絡電話		服務機關(單位)		職稱		
	住居所								
委任代理人資料	姓名				國民身分證統一編號				
	聯絡電話			住居所					
	※檢附委任書								
申請調查內容	調查對象姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	服務機關(學校)		職稱		
	身分別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 約聘僱人員 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 駐衛警			身分別	<input type="checkbox"/> 機關首長 <input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 非主管			
	事件發生日期或期間	年 月 日 (至 年 月 日)			事件知悉日期或期間	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 另列如下 年 月 日 (至 年 月 日)			
	事件發生過程								
	相關證據	附件1： 附件2： <div style="text-align: right;">(無者免填)</div>							
(上述紀錄業經申請人確認其內容無誤)									
申請人(代理人)簽名或蓋章：									

受理人員資料

受理機關(學校)		受理人員		職稱	
聯絡電話		接獲申請時間	年 月 日		