

新北市板橋區文德國民小學 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			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		