

新北市淡水區鄧公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：						(無者免填)
(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		