附件二

基隆市信義區深美國民小學職場霸凌事件申訴書

<table>
<tr><td rowspan="3">申訴人</td><td>姓　　名</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td><td rowspan="2">聯絡電話</td><td>（住宅）</td></tr>
<tr><td>服務單位</td><td></td><td>職　　稱</td><td></td><td>（手機）</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">申訴事實內容</td><td>被申訴人姓名</td><td></td><td>服務單位</td><td></td><td>職　　稱</td><td></td></tr>
<tr><td>發生時間</td><td colspan="5">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>發生地點</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>發生過程</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>相關證據</td><td colspan="6">（請條列附件並檢附於後；無者免填）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">委託代理人（無則免填）</td><td>姓　　名</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td><td>與申訴人關係</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="5">（住宅）　　（手機）</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

申訴人簽章：

代理人簽章：

申訴日期：　　年　　月　　日