附件二

國軍退除役官兵輔導委員會職場霸凌案件申訴書

<table>
<tr><td rowspan="5">申訴人</td><td colspan="2">姓名</td><td>服務單位</td><td>職稱</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>性別</td><td>出生年月日</td><td>國民身分證
統一編號
或護照號碼</td><td>聯絡電話</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>住居所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">代理人(應附具委任書)</td><td colspan="2">姓名</td><td>服務單位</td><td>職稱(業)</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>性別</td><td>出生年月日</td><td>國民身分證
統一編號
或護照號碼</td><td>聯絡電話</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>住居所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="5">申訴事實：(請載明事實發生日期、時間、地點、發生事件時之行為、過程、內容、相關事證或人證)

附件名稱：(如相關證明文件、代理人委任書正本)

申訴人：　　(簽章)

代理人：　　(簽章)

中華民國　　年　　月　　日</td></tr>
</table>