

附件 1 申訴書範本

職場霸凌申訴書

(有代理人者，請另填代理人資料表)

申訴人資料	姓名		聯絡電話及 電子郵件	(公) (宅) (手機) (E-Mail)
	國民身分證 統一編號		出生年月日	年 月 日 (歲)
	服務機關 (單位)		職稱	
	身分別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 聘任人員 <input type="checkbox"/> 聘用人員 <input type="checkbox"/> 約僱人員 <input type="checkbox"/> 駐衛警 <input type="checkbox"/> 工友(含技工、駕駛) <input type="checkbox"/> 約用人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	住(居)所地址			
	公文送達 (寄送)地址	<input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下(請勿填寫郵政信箱)		
申訴事實內容	被申訴人姓名		被申訴人 服務機關 (單位)	
	被申訴人職稱		被申訴人 身分別	<input type="checkbox"/> 一般同仁 <input type="checkbox"/> 機關首長
	事件發生時間 (起訖時點)			
	事件發生地點 (機關)			
	事件發生過程 (請載明發生事件 時之行為、內 容、相關事證或 人證)			
相關證明文件				
<p>(上述紀錄業經申訴人確認其內容無誤)</p> <p>申訴人: _____ (簽章)</p> <p>代理人(如無則免填): _____ (簽章)</p> <p>中華民國 年 月 日</p>				

代理人資料表(無者免填)

-----處理情形摘要 (以下申訴人免填) -----

代理人資料	姓名		出生年 月日	年月日 (歲)
	國民身分證 統一編號		聯絡電 話及電 子郵件	(公) (宅) (手機) (E-Mail)
	住(居)所地址			
	職業			
	關係			
	*委任代理人應檢附委任書			
初次接獲單位	單位名稱		紀錄人姓名	
	聯絡電話		職稱	
	被申訴人姓名		被申訴人國民身分證統一編號	
	接獲申訴時間	年月日上(下)午時分		
紀錄人： (簽章)				

安全及衛生防護委員會	召開會議時間	年月日上(下)午時分
	申訴是否受理	
召集人： (簽章)		

附註：本機關應於接獲申訴之日起十日內，召開防護委員會會議，決定是否受理，並以書面通知申訴人是否受理；無從通知者，免予通知；不受理者，應於書面通知內敘明理由。

職場霸凌事件申訴委任書

稱謂	姓名	出生 年月日	國民身分證 統一編號	住(居)所地址	聯絡電話
委任人					
委任代理人					

茲委任_____為代理人，受委任人就本人與_____間職場霸凌案件，有為一切申

訴行為之代理權限，並有
但無
 撤回申訴之特別權限，爰依法提出本件委任書。

此致

高雄市燕巢區衛生所

申訴人: (簽章)
 代理人(如無則免填): (簽章)

職場霸凌申訴撤回書

申訴人姓名		出生年月日	年月日 (歲)
國民身分證 統一編號		聯絡電話及 電子郵件	(公) (宅) (手機) (E-Mail)
住(居)所地址			
公文送達 (寄送)地址	<input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下(請勿填寫郵政信箱)		
撤回原因 (請簡述)			
附件	檢附原申訴書影本		
說明	1、本撤回書送達申訴受理機關後，申訴調查程序即予終止，但機關認有必要者，得本於職權繼續調查處理。 2、申訴經撤回者，不得就同一事由再為申訴。 3、本撤回書所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。		
<p>本人(申訴人)已瞭解上開說明內容，撤回於____年____月____日申訴 _____(被申訴人姓名)之職場霸凌申訴事件，特此聲明。</p> <p>此致</p> <p>高雄市燕巢區衛生所</p> <p>本人(申訴人)簽名：</p> <p>代理人簽名(無則免填)：</p> <p>中華民國____年____月____日</p>			

高雄市燕巢區衛生所職場霸凌處理程序檢核表

填表日期：_____

事件基本資料																											
編號：																											
案情簡述：																											
收件日期																											
被申訴人身分	<input type="checkbox"/> 一般同仁		<input type="checkbox"/> 首長																								
申訴成立與否	<input type="checkbox"/> 成立		<input type="checkbox"/> 不成立																								
檢視	檢核項目	參考規範	備註																								
一	安全及衛生防護委員會（以下簡稱防護委員會）之組成是否符合相關規定？ <input type="checkbox"/> 是 → <input type="checkbox"/> 委員人數為____ <input type="checkbox"/> 由機關首長指定一人擔任召集人 <input type="checkbox"/> 相關學者專家人數為____ <input type="checkbox"/> 男性人數為____；女性人數為____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">內/外聘</th> <th style="width: 20%;">姓名</th> <th style="width: 25%;">職稱</th> <th style="width: 40%;">性別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>尤挹華</td> <td>律師</td> <td style="text-align: center;">男</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>許震宇</td> <td>助理教授</td> <td style="text-align: center;">男</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>楊慧玲</td> <td>本機關組長</td> <td style="text-align: center;">女</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>陳姿慧</td> <td>本機關組長</td> <td style="text-align: center;">女</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>王文平</td> <td>本機關課員</td> <td style="text-align: center;">女</td> </tr> </tbody> </table> 欄位不足請自行新增 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	內/外聘	姓名	職稱	性別	1	尤挹華	律師	男	2	許震宇	助理教授	男	3	楊慧玲	本機關組長	女	4	陳姿慧	本機關組長	女	5	王文平	本機關課員	女	1. 安衛辦法§5 2. 保訓會 114 年 7 月 16 日公保字第 1141060158 號函 防護委員會置委員五人至二十三人，由機關首長指定一人擔任召集人，其中相關學者專家人數，不得少於三分之一；任一性別比率不得少於三分之一。	
內/外聘	姓名	職稱	性別																								
1	尤挹華	律師	男																								
2	許震宇	助理教授	男																								
3	楊慧玲	本機關組長	女																								
4	陳姿慧	本機關組長	女																								
5	王文平	本機關課員	女																								
二	本機關於接獲申訴之日起十日內，以電話、電子信箱或其他非公開之通報方式通知上級機關？ <input type="checkbox"/> 是，通報方式：_____ <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	安衛辦法§32 III																									
三	申訴人以言詞、書面或電子郵件提出申訴，是否載明姓名、國民身分證統一編號、服務機關（單位）及職稱、住居所地址、聯絡電話及申請日期、申請調查之事實內容及相關證據作成紀錄，並經簽名或蓋章？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	安衛辦法§33 I																									

四	<p>本機關是否於接獲申訴之日起十日內，召開防護委員會會議？</p> <p><input type="checkbox"/>是→<input type="checkbox"/>接獲申訴日為_____</p> <p><input type="checkbox"/>召開防護委員會會議日期為_____</p> <p><input type="checkbox"/>否，原因：_____</p>	安衛辦法§33 III	
五	<p>案件性質</p> <p><input type="checkbox"/>因接獲被霸凌教職員工申訴而知悉（續答第六項）</p> <p><input type="checkbox"/>非因前項情形而知悉（續答第七項）</p>	安衛辦法§35 I	
六	<p>本機關接獲被霸凌教職員工申訴後，採取哪些立即有效之糾正及補救措施？（續答第八項）</p> <p><input type="checkbox"/>無採取糾正及補救措施之需要，說明：_____</p> <p><input type="checkbox"/>有採取糾正及補救措施</p> <p>→<input type="checkbox"/>採行避免申訴人受職場霸凌情形再度發生之措施</p> <p> →<input type="checkbox"/>適度調整申訴人工作內容</p> <p> <input type="checkbox"/>調整申訴人辦公場所或居家辦公</p> <p> <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/>依申訴人需求及事件情節提供相關諮詢或必要之協助及保護措施</p> <p> →<input type="checkbox"/>協助申訴人保留相關證據</p> <p> <input type="checkbox"/>對申訴人提供協助關懷服務、相關諮詢管道或其他必要之服務</p> <p> <input type="checkbox"/>通報警察、消防醫護等單位</p> <p> <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/>對行為人為適當之處理</p> <p> →<input type="checkbox"/>調整行為人職務</p> <p> <input type="checkbox"/>其他：_____</p>	安衛辦法§35 I	
七	<p>本機關知悉教職員工霸凌事件後，採取哪些立即有效之糾正及補救措施？（續答第八項）</p> <p><input type="checkbox"/>無採取糾正及補救措施之需要，說明：_____</p> <p><input type="checkbox"/>有採取糾正及補救措施</p> <p>→<input type="checkbox"/>就相關事實進行必要之釐清</p> <p> <input type="checkbox"/>依被霸凌教職員工意願，協助其提起申訴</p> <p> <input type="checkbox"/>依被霸凌教職員工意願提供相關諮詢或必要之協助及保護措施</p> <p> →<input type="checkbox"/>協助申訴人保留相關證據</p> <p> <input type="checkbox"/>對申訴人提供協助關懷服務、相關諮詢管道或其他必要之服務</p> <p> <input type="checkbox"/>通報警察、消防醫護等單位</p> <p> <input type="checkbox"/>調整霸凌行為人職務</p> <p> <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/>適度調整工作內容或辦公場所</p>	安衛辦法§35 I	
八	<p>申訴案件經防護委員會會議決議是否受理？</p> <p>決議→<input type="checkbox"/>受理</p>	安衛辦法§33	

	<input type="checkbox"/> 不受理，理由：_____ <input type="checkbox"/> 申訴人撤回申訴，機關認有必要，本職權繼續調查處理。 <input type="checkbox"/> 以書面通知是否受理，並載明申訴人得依相關法令規定提起救濟（教示救濟）																		
九	調查小組成員之組成是否符合相關規定？ <input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 調查小組人數為____ <input type="checkbox"/> 男性人數為____；女性人數為____ <input type="checkbox"/> 外部成員人數為____ 調查小組名單(請詳實填列)： <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">序號</th> <th style="width: 30%;">姓名</th> <th style="width: 30%;">職稱</th> <th style="width: 30%;">性別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 欄位不足請自行新增 調查小組應於召開第一次會議之日起二個月內完成調查報告；必要時，得延長一個月。 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	序號	姓名	職稱	性別	1				2				3				1. 安衛辦法§34 2. 行政程序法 §§32、33 3. 勞動部職業安全衛生署「執行職務遭受不法侵害預防指引」(第四版)	
序號	姓名	職稱	性別																
1																			
2																			
3																			
十	調查小組調查時，給予申訴人、被申訴人陳述意見情形 <input type="checkbox"/> 申訴人陳述意見 <input type="checkbox"/> 被申訴人陳述意見 <input type="checkbox"/> 無陳述意見，原因：_____	安衛辦法§36 I																	
十二	陳述意見時，是否全程錄音或錄影（受訪談者不得自行錄音或錄影）？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	安衛辦法§36 I																	
十三	調查小組之調查報告完成情形 <input type="checkbox"/> 第一次召開會議時間為_____ <input type="checkbox"/> 完成報告時間為_____	安衛辦法§37 I																	
十四	調查小組送交防護委員會之調查報告內容是否符合相關規定？ <input type="checkbox"/> 是，已包括 <input type="checkbox"/> 申訴人之申訴要旨 <input type="checkbox"/> 調查歷程，包括日期及對象 <input type="checkbox"/> 申訴人、被申訴人及相關人員陳述之重點 <input type="checkbox"/> 事實認定及理由，包括證人與相關人員陳述之重點、相關物證之查驗 <input type="checkbox"/> 處理建議 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____	安衛辦法§37 II																	
十五	防護委員會依調查報告為職場霸凌申訴成立與否之決定，程序是否符合規範？	安衛辦法§38																	

	<input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 調查報告完成日起一個月內，為職場霸凌申訴成立與否之決定（決定作成日期：_____） <input type="checkbox"/> 將決定結果交由機關以書面載明理由通知申訴人及被申訴人，並載明教示救濟文字（通知當事人日期：_____） <input type="checkbox"/> 否，原因：_____		
十六	防護委員會是否作成懲處或其他處理之建議？ <input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 懲處建議為_____ <input type="checkbox"/> 其他處理建議為_____ <input type="checkbox"/> 否，原因：_____		
十七	調查報告之建議與防護委員會之決定是否一致？ <input type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致，原因：_____		
十八	調查報告函送衛生局情形 <input type="checkbox"/> 將調查報告及申訴成立與否之決定（併同本表），於決定作成日起七日內函送衛生局備查。		
其他注意事項	<input type="checkbox"/> 本機關並應就相關事件予以持續追蹤、考核及監督，避免再度發生職場霸凌或報復情事。 <input type="checkbox"/> 調查結果揭示不服調查結果之救濟途徑等教示條款。 <input type="checkbox"/> 持續關懷當事人後續情形；視當事人需要，透過本府員工協助方案協助轉介相關專業機構。		
問題或建議事項			