

高雄市		職場霸凌事件申訴調查報告書
發 文 日 期		中華民國 年 月 日
發 文 字 號		字第 號
當事人資料	申 訴 人	一、姓名： 二、服務機關 三、職稱：
	被 申 訴 人	一、姓名： 二、服務機關 三、職稱：
當 事 人 關 係		<input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 上下屬關係 <input type="checkbox"/> 其他_____
申 訴 內 容		詳所附申訴書
申 訴 日 期		年 月 日(送達日期 年 月 日)
調 查 結 果		職場霸凌事件 <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立
調 查 結 果 說 明		一、事由  二、調查事項  三、認定理由  四、佐證資料
調 查 紀 錄 製 作 日 期		

(機關名稱條戳)