

### 職場霸凌事件申訴書

申 訴 人	姓 名	服 務 機 關	職 稱
	身 分 證 字 號	住 居 所 地 址 及 聯 絡 電 話	
代 理 人	姓 名	服 務 機 關	職 稱
	身 分 證 字 號	住 居 所 地 址 及 聯 絡 電 話	
	(應附具委任書)		

申訴事項：

此致

高雄市政府衛生局

申訴人：

(簽章)

代理人：

(簽章)

中 華 民 國

年

月

日