

## 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)<br>(宅)<br>(手機)<br>(E-Mail)                              |  |
|   | 國民身分證<br>統一編號                                  |   | 出生年月日                | 年 月 日<br>(歲)  |  |
|   | 服務機關<br>(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<br><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<br>(寄送)地址                                 | <input type="checkbox"/> 同住居所地址<br><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<br>服務機關<br>(單位) |   |  |
|   | 被申訴人職稱   |   | 被申訴人<br>身分別          | <input type="checkbox"/> 一般同仁 <input type="checkbox"/> 機關首長 |  |
|   | 事件發生時間<br>(起訖時點)                               |   |                      |   |  |
|   | 事件發生地點<br>(機關)                                 |   |                      |   |  |
|   | 事件發生過程<br>(請載明發生事件<br>時之行為、內<br>容、相關事證或<br>人證) |   |                      |   |  |
| 相關證明文件  |  |   |                      |   |  |
| (上述紀錄業經申訴人確認其內容無誤)                                      |  |   |                      |   |  |
| 申訴人: _____ (簽章)<br>代理人(如無則免填): _____ (簽章)<br>中華民國 年 月 日 |  |   |                      |   |  |

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<br>(歲)                     |
|           | 國民身分證<br>統一編號 |            | 聯絡電話及電子郵件     | (公)<br>(宅)<br>(手機)<br>(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<br>年月日 | 國民身分證<br>統一編號 | 住(居)所地址 | 聯絡電話 |
|---------------|----|-----------|---------------|---------|------|
| 委<br>任<br>人   |    |           |               |         |      |
| 委任<br>代理<br>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 撤回申訴之特別權限，爰依法提出本件委任書。  
但無

此致

(機關名稱)

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<br>(歲)                     |
| 國民身分證<br>統一編號  |  | 聯絡電話及<br>電子郵件 | (公)<br>(宅)<br>(手機)<br>(E-Mail) |
| 住(居)所地址  |  |               |                                |
| 公文送達<br>(寄送)地址   | <input type="checkbox"/> 同住居所地址<br><input type="checkbox"/> 另列如下(請勿填寫郵政信箱)   |               |                                |
| 撤回原因<br>(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。<br>2、申訴經撤回者，不得就同一事由再為申訴。<br>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<br/>           _____(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>_____ (申訴處理機關)</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>  |  |               |                                |

## 高雄市大寮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？<br><input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 委員人數為____<br><input type="checkbox"/> 由機關首長指定一人擔任召集人<br><input type="checkbox"/> 相關學者專家人數為____<br><input type="checkbox"/> 男性人數為____；女性人數為____<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">內/外聘</th> <th style="width: 15%;">姓名</th> <th style="width: 25%;">職稱</th> <th style="width: 50%;">性別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>周大名</td> <td>律師</td> <td style="text-align: center;">男</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>王小明</td> <td>律師</td> <td style="text-align: center;">男</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>李大靜</td> <td>諮商心理師</td> <td style="text-align: center;">女</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>陳小文</td> <td>本機關學務主任</td> <td style="text-align: center;">女</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>林大茗</td> <td>00 機關機關首長</td> <td style="text-align: center;">女</td> </tr> </tbody> </table> 欄位不足請自行新增<br><br><input type="checkbox"/> 否，原因：_____ | 內/外聘        | 姓名                           | 職稱 | 性別 | 1 | 周大名 | 律師 | 男 | 2 | 王小明 | 律師 | 男 | 3 | 李大靜 | 諮商心理師 | 女 | 4 | 陳小文 | 本機關學務主任 | 女 | 5 | 林大茗 | 00 機關機關首長 | 女 | 1. 安衛辦法§5<br>2. 保訓會 114 年 7 月 16 日公保字第 1141060158 號函<br>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      | 周大名   | 律師          | 男                            |    |    |   |     |    |   |   |     |    |   |   |     |       |   |   |     |         |   |   |     |           |   |  |  |
| 2      | 王小明   | 律師          | 男                            |    |    |   |     |    |   |   |     |    |   |   |     |       |   |   |     |         |   |   |     |           |   |  |  |
| 3      | 李大靜   | 諮商心理師       | 女                            |    |    |   |     |    |   |   |     |    |   |   |     |       |   |   |     |         |   |   |     |           |   |  |  |
| 4      | 陳小文   | 本機關學務主任     | 女                            |    |    |   |     |    |   |   |     |    |   |   |     |       |   |   |     |         |   |   |     |           |   |  |  |
| 5      | 林大茗   | 00 機關機關首長   | 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？<br><input type="checkbox"/> 是，通報方式：_____<br><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？<br><input type="checkbox"/> 是<br><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<b>接獲</b>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<b>知悉</b>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：_____<br><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。<br><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？<br><input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 調查小組人數為____<br><input type="checkbox"/> 男性人數為____；女性人數為____<br><input type="checkbox"/> 外部成員人數為____<br>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: 20%;">姓名</th> <th style="width: 30%;">職稱</th> <th style="width: 10%;">性別</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>周大名</td> <td>律師</td> <td>男</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>王小明</td> <td>律師</td> <td>男</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>李大靜</td> <td>諮商心理師</td> <td>女</td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">欄位不足請自行新增<br/>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。</p><br><input type="checkbox"/> 否，原因：_____ | 序號         | 姓名 | 職稱 | 性別 | 1 | 周大名 | 律師 | 男 | 2 | 王小明 | 律師 | 男 | 3 | 李大靜 | 諮商心理師 | 女 | 1. 安衛辦法§34<br>2. 行政程序法 §§32、33<br>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  | 周大名   | 律師         | 男  |    |    |   |     |    |   |   |     |    |   |   |     |       |   |  |  |
| 2  | 王小明   | 律師         | 男  |    |    |   |     |    |   |   |     |    |   |   |     |       |   |  |  |
| 3  | 李大靜   | 諮商心理師      | 女  |    |    |   |     |    |   |   |     |    |   |   |     |       |   |  |  |
| 十  | 調查小組調查時，給予申訴人、被申訴人陳述意見情形<br><input type="checkbox"/> 申訴人陳述意見<br><input type="checkbox"/> 被申訴人陳述意見<br><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）？<br><input type="checkbox"/> 是<br><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<br><input type="checkbox"/> 第一次召開會議時間為_____<br><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？<br><input type="checkbox"/> 是，已包括 <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>申訴人之申訴要旨</li> <li><input type="checkbox"/>調查歷程，包括日期及對象</li> <li><input type="checkbox"/>申訴人、被申訴人及相關人員陳述之重點</li> <li><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</li> <li><input type="checkbox"/>處理建議</li> </ul><br><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：_____）<br><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：_____）<br><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？<br><input type="checkbox"/> 是→ <input type="checkbox"/> 懲處建議為_____<br><input type="checkbox"/> 其他處理建議為_____<br><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？<br><input type="checkbox"/> 一致<br><input type="checkbox"/> 不一致，原因：_____   |  |  |
| 十八      | 調查報告函送衛生局情形<br><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。<br><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。<br><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 |   |  |  |