

附件 1

新北市政府消防局員工職場霸凌調查申請書									
申請日期		年 月 日							
申 訴 人 資 料	姓名				出生年 月 日	年 月 日			
	國民身分證 統一編號		聯絡 電話		服務 單位		職稱		
	住居所								
委 任 代 理 人 資 料	姓名				國民身分證 統一編號				
	聯絡電話			住居 所					
	※檢附委任書								
申 請 調 查 內 容	調查對象 姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	服務機 關(學 校)		職稱		
	身分別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 約聘僱人員 <input type="checkbox"/> 技工 <input type="checkbox"/> 工友 <input type="checkbox"/> 駕駛 <input type="checkbox"/> 臨時人員				身分別	<input type="checkbox"/> 機關首長 <input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 非主管		
	事件發生 日期或期間	年 月 日(至 年 月 日)			事件知悉 日期或期 間	同左 或 另列如下 (至 年 月 日)			
	事件 發生過程								
	相關證據	附件 1： 附件 2： (無者免填)							
(上述紀錄業經申訴人確認其內容無誤) 申訴人(代理人)簽名或蓋章：									

受理人員資料

受理機關		受理人員		職稱	
聯絡電話		接獲申請時間	年 月 日		