

新北市政府法制局員工職場霸凌調查申請書

申請日期		<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 年 月 日 </div>							
申請人資料	姓名				出生年月日	<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 年 月 日 </div>			
	國民身分證 統一編號		聯絡電話		服務機關 (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"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 駐衛警				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	<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 年 月 日 </div> (至 <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 年 月 日 </div>)			事件知悉日期或期間	<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <input type="checkbox"/>同左 <input type="checkbox"/>另列如下 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 年 月 日 </div> (至 <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 年 月 日 </div>)			
	事件發生過程								
	相關證據	附件 1： 附件 2： <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(無者免填)</div>							
(上述紀錄業經申請人確認其內容無誤)									
申請人(代理人)簽名或蓋章：									

受理人員資料

受理機關 (學校)		受理人員		職稱	
聯絡電話		接獲申請時間	<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 年 月 日 </div>		