

彰化縣福興鄉管嶼國民小學員工職場霸凌申訴書

申 訴 人	姓 名	服務單位	職 稱	住居所
	身分證號	聯絡電話	電郵信箱	
代 理 人 <small>(應附具委任書)</small>	姓 名	服務單位	職 稱	住居所
	身分證號	聯絡電話	電郵信箱	
		職業	與申訴人關係	
申 訴 事 實 內 容	被申訴人姓名		被申訴人服務單位	
	被申訴人職稱		被申訴人身分別	<input type="checkbox"/> 一般同仁 <input type="checkbox"/> 單位主管 <input type="checkbox"/> 機關首長
	事件發生日期	年 月 日	地點	
	發 生 時 間	時 分至 時 分(過程時間約 分)		
	事件相關人證			
	事件發生過程	(請載明發生事件時之行為、內容)		
	(表格不敷使用，請自動延伸)			
相 關 證 明 文 件				

上述紀錄業經申訴人(或代理人)確認其內容無誤。

申訴人： (簽章)

代理人： (簽章)

中華民國 年 月 日

委任書

茲委任受任人 _____ 為代理人，就委任人因職場霸凌提起申訴事件，有為一切申訴行為之權限，並有撤回申訴之特別權限。爰依法提出本件委任書。

此致

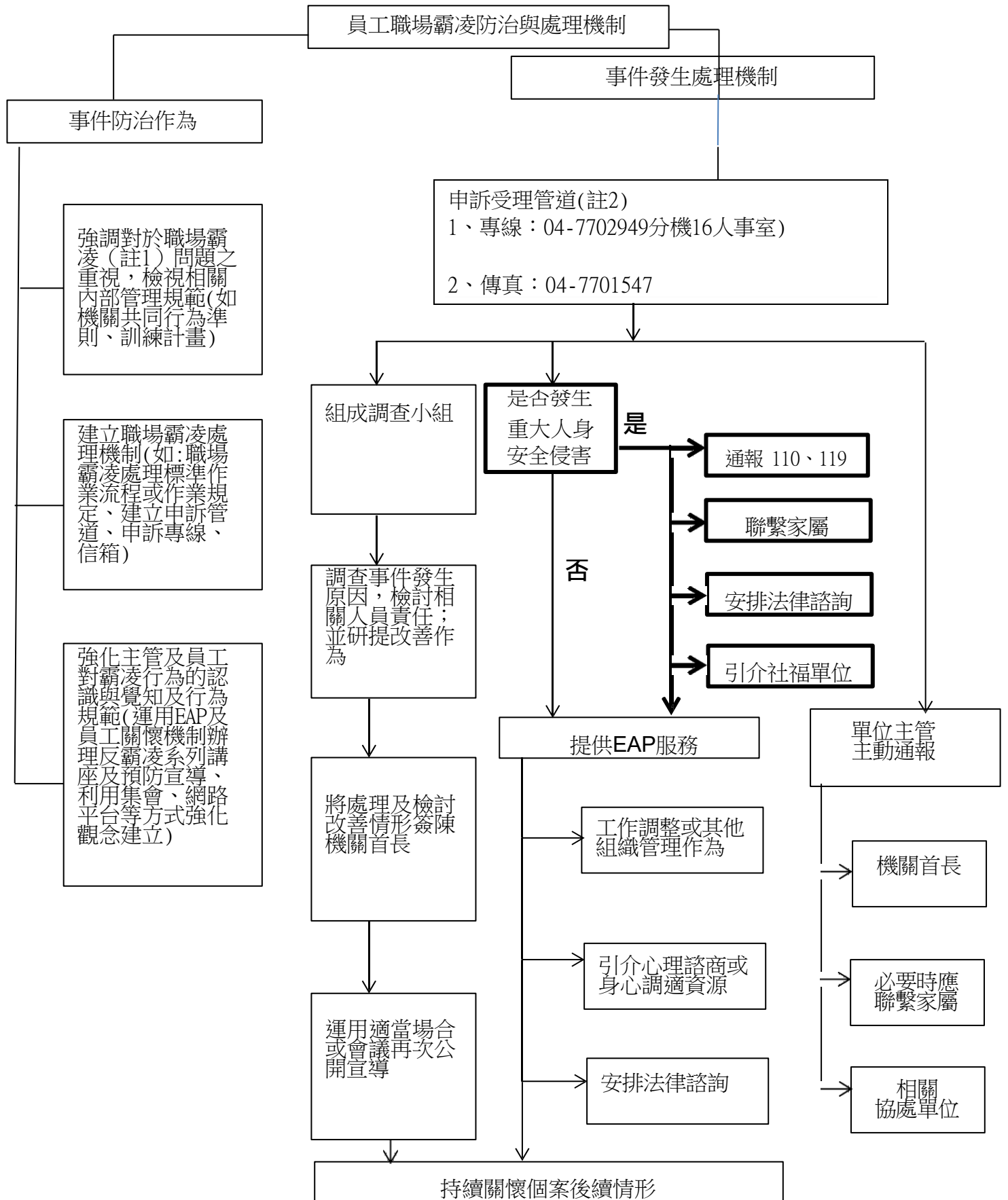
彰化縣福興鄉管嶼國民小學

委任人：	簽章
身份證字號：	
受任人：	簽章
身份證字號：	

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

當事人 資料	申訴人	一、姓名： 二、國民身分證統一編號： 三、服務單位及職稱： 四、居所： 五、聯絡電話：		
	被申訴人	一、姓名： 二、國民身分證統一編號： 三、服務單位及職稱： 四、居所： 五、聯絡電話：		
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 及建議 (表格不敷 用，請自動 延伸)	本案經調查結果，認定職場霸凌事件 <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立			
	1. 申訴人申訴要旨：			
	2. 調查歷程(包括日期及對象)：			
	3. 申訴人、被申訴人及相關人員陳述之重點：			
	4. 事實認定及理由(參酌3. 以及相關物證之查驗)：			
5. 處理建議：				
調查報告撰寫者		調查委員1		
調查記錄製作日期	年 月 日	調查委員2		(簽名)
		調查委員3		

彰化縣福興鄉管嶼國民小學員工職場霸凌處理標準作業流程



註 1：職場霸凌是指利用職務或權勢等關係，逾越業務上必要且合理範圍，持續以冒犯、威脅、冷落、孤立、侮辱或其他不當之言詞或行為，造成敵意性、脅迫性或冒犯性之不友善工作環境，致所屬人員身心健康遭受危害。但情節重大者，不以持續發生為必要。

註 2：各機關應設置申訴專線電話、傳真、電子信箱等申訴管道並公開揭示。