

## 基隆市政府職場霸凌事件申訴調查報告書

當事人	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、住居所： 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、住居所： 五、聯絡電話：		
申 訴 內 容		詳後附申訴書		
申 訴 日 期		年 月 日（送達日期 年 月 日）		
調 查 過 程		訪談申訴人、被申訴人、證人等（依實際訪談次數、日期及對象填寫）		
調 查 結 果		一、事實認定 經訪談當事人及所提證人，審酌當事人所提各項證據資料，調查小組建議本案 <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立，並提送職場霸凌申訴處理評議會評議。 二、認定理由  三、處理建議		
調 查 紀 錄 製 作 日 期		年 月 日	調查小組	（請簽名）

