

性騷擾防治事件申訴書

申訴日期： 年 月 日

申 訴 人	姓名	性別： 男 ☐ 女 ☐	身分證號碼：	服務單位：
		年 月 日生	地址：	職稱： 電話：
申 訴 事 由	(應敘明發生日期、內容、相關事證或人證)			
請 求 事 項				
備 註	*有代理人者，應檢附委任書，並載明其姓名、住居所、聯絡電話。			

申訴人：

(簽章)