**臺南市政府及所屬各機關學校員工職場霸凌申訴調查報告書**

附件三

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 當事人資料 | 申訴人 | 1. 姓名： 2. 國民身分證統一編號： 3. 服務單位及職稱： 4. 住居所（郵遞區號）： 5. 聯絡電話： | | |
| 被申訴人 | 1. 姓名： 2. 國民身分證統一編號： 3. 服務單位及職稱： 4. 住居所（郵遞區號）： 5. 聯絡電話： | | |
| 當事人關係 | | □同事 □上下屬關係 □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 | | **本案經調查結果，認職場霸凌事件 □成立 □不成立**   1. 事由 2. 調查事項 3. 認定理由 4. 佐證資料 | | |
| 調查紀錄製作日期 | | 年 月 日 | 調查單位 |  |