|  |
| --- |
| **公務人員保障暨培訓委員會保障事件查證訪談紀錄**  案由：  時間： 年 月 日 時 分  地點：  受訪談人姓名：  出生年月日：  國民身分證統一編號：  住居所：  服務機關及職稱： |
| 訪談內容  1.請問您是否願意接受訪談並據實回答？  答：  2.請問……  答：（以下自行增列） |
| 受訪談人提供之資料（無則略）： |
| ※已詳閱上述內容，同意內容無誤後簽名或蓋章。  受訪談人：  訪談人：  記錄： |
| 拒絕簽名或蓋章之事由： |