|  |
| --- |
| **中華民國壘球協會 職場霸凌事件申訴書** |
| 申訴人 | 姓名 | 服務單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 性別 | 出生年月日 | 身分證統一編號 | 聯絡電話 |
|  |  |  |  |
| 被申訴人 | 姓名 | 服務單位/職稱 | 聯絡電話 |
|  |  |  |
| 申訴事實：(請載明事實發生日期、時間、地點、發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)附件名稱：(如相關證明文件)申訴人： (簽章) 中華民國 年 月 日 |