|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | |