**臺東縣東河鄉暨所屬機關職場霸凌防治及處理**

**申訴調查報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| **申 訴 人 身 分** | □被害人本人 □被害人法定代理人 □被害人委任代理人 |
| **兩造資料** | 申訴人 | 一、 姓名：二、 性別：□男 □女三、 身分證統一編號：四、 出生年月日：五、 聯絡電話：六、 服務機關/職稱：七、 住(居)所： |
| 被申訴人 | 一、 姓名：二、 性別：□男 □女三、 身分證統一編號：四、 出生年月日：五、 聯絡電話：六、 服務機關/職稱：七、 住(居)所： |
| **申訴內容** | 詳所附申訴書 |
| **行為樣態** |  |
| **事件發生****地點** |  |
| **申訴日期** | 年 月 日 移送到達日期 年 月 日（無者免填） |

1

|  |  |
| --- | --- |
| **調查過程** | 一、 年 月 日，訪談□被害人 □加害人 □證人 □其他( )二、 年 月 日，訪談□被害人 □加害人 □證人 □其他( )三、 年 月 日，訪談□被害人 □加害人 □證人 □其他( )（依實際訪談次數、日期及對象填寫，可附歷次訪談紀錄，並可對當事人訪談過程中特殊狀況描述） |
| **相關證據** | 一、 附件一二、 附件二三、 附件三 |
| **調查結果** | **主文**本案經調查結果，認職場霸凌事件 □成立 □不成立。**事實認定及理由**一、事由二、調查事項三、認定理由四、處置建議 |

2

**(簽章)**

**調查小組**

**成員**

**本案經申訴調查決議如主文，職場霸凌事件 成立/不成立。**

中華民國○○○年○○月○○日

**備註：**

3