

密件

收件日期： 年 月 日

新北市政府原住民族行政局員工遭受職場霸凌調查申請書

申 報 人	姓 名	服 務 單 位	職 稱
	身 分 證 統 一 編 號	聯 絡 電 話	電 子 信 箱
	通 訊 地 址		
申 報 對 象	姓 名	服 務 單 位	職 稱

申 報 事 實(空白處如有不足,請自行延長之)

- 1.發生日： 年
- 2.時間：
- 3.地點：
- 4.發生原因及過程：

5. 相關事證或人證：

申報人： (簽章)

中華民國 年 月 日

兼任人事管理員建議

兼任人事管理員	主任秘書	副局長	機關首長批示