

附件一

性騷擾申訴書

申訴人資料(有代理人者，請另填代理人資料表)

姓名：○○○

性別：

出生年月日：民國年月日

國民身分證統一編號(或護照號碼)：

服務(或就學)之單位及職稱：

住居所：

公文送達(寄送)地址：☐同住居所☐其他：

聯絡電話：

申訴之事實內容

案件發生日期(間)：

案件發生地點：

案件發生過程(請敘明發生事件時之行為、內容)：

相關證據

可取得之相關事證或人證：

此致

財政部國有財產署

中華民國 年 月 日

申訴人(代理人)： (簽名或蓋章)

代理人資料(無者免填)

姓名：○○○

性別：

出生年月日：民國年月日

國民身分證統一編號(或護照號碼)：

職業：

住居所：

聯絡電話：

※委任代理人應檢附「性騷擾申訴委任書」。

-----處理情形摘要(以下申訴人免填，由接獲言詞申訴並作成紀錄人員填寫)-----

初次 接獲 單位	單位名稱		紀錄人 姓名		職稱				
	聯絡電話		接獲申訴 時間	民國	年	月	日上/下午	時	分
紀錄人：(簽名或蓋職章)									