

國軍退除役官兵輔導委員會職場霸凌案件調查報告書

當事人基本資料	申訴人	1. 姓名：
		2. 國民身分證統一編號或護照號碼：
		3. 服務單位及職稱：
		4. 住居所(郵遞區號)：
		5. 聯絡電話：
	被申訴人	1. 姓名：
		2. 國民身分證統一編號或護照號碼：
		3. 服務單位及職稱：
		4. 住居所(郵遞區號)：
		5. 聯絡電話：
當事人關係	<input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 上下部屬 <input type="checkbox"/> 其他：	
申訴內容	詳所附申訴書	
申訴日期	年 月 日 (送達日期 年 月 日)	
調查結果	本案經調查結果，認職場霸凌事件 <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立 1. 事由： 2. 調查事項： 3. 認定理由：	
調查結果製作日期	年 月 日	
調查小組委員(簽章)		