

新北市政府農業局性騷擾案件申訴書

申訴日期： 年 月 日

申訴人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	身分證字號	
服務單位		職稱		住居地址		連絡電話	
被申訴人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	服務機關		職稱	
發生期間				發生地點			
請求事項	<input type="checkbox"/> 1.諮商輔導 <input type="checkbox"/> 2.審議調查 <input type="checkbox"/> 3.協助調職 <input type="checkbox"/> 4.偕同就醫 <input type="checkbox"/> 5.其他 (_____)						
申訴事實及內容							
相關證據							
申訴結果	<input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> 不受理 (理由： _____) <div style="text-align: right;">委員：</div>						

備註：申訴人於申訴調查委員會作成決定前，得以書面撤回申訴。