附件四

職場霸凌事件初報表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填報單位 | | 基隆市信義區信義國民小學職場霸凌防治及申訴處理小組 | | | | | | |
| 申訴人姓名 | |  | | 申訴人服務單位 | | | |  |
| 申訴人職稱 | |  | | 申訴人聯絡電話(或email) | | | |  |
| 代理人姓名 | |  | | 代理人服務單位 | | | |  |
| 代理人職稱 | |  | | 代理人聯絡電話  (或email) | | | |  |
| 被申訴人姓名 | |  | | 被申訴人服務單位 | | | |  |
| 被申訴人職稱 | |  | | 被申訴人聯絡電話  (或email) | | | |  |
| **申訴內容** | | | | | | | | |
| 事件發生日期 | | 年 月 日 | | 事件發生時間 | | | | 時 分 |
| 事件發生地點 | |  | | | | | | |
| 事件簡述：(申訴人申訴內容簡述) | | | | | | | | |
| **處置情形** | | | | | | | | |
| 受理日期 | | | 年 月 日 | | 受理時間 | | 時 分 | |
| 服務單位之立即處理作為： | | | | | | | | |
| 處理小組召集人  (請簽名) |  | | | 處理小組成員(請簽名) | |  | | |