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) |  |