

附件 4

新北市立永平高級中學職場霸凌事件調查報告書

當事人資料	申訴人	1. 姓名： 2. 身分證統一編號： 3. 服務單位與職稱： 4. 通訊地址： 5. 聯絡電話：
	被申訴人	1. 姓名： 2. 身分證統一編號： 3. 服務單位與職稱： 4. 通訊地址： 5. 聯絡電話：
當事人關係		<input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 主管部屬關係 <input type="checkbox"/> 其他：
申訴內容		詳見所附申訴書
申訴日期		年 月 日(送達日期： 年 月 日)
調查事實		一、申訴人申訴意旨 二、被申訴人答辯意旨 三、證人舉證意旨 (一) 證人A (二) 證人B
調查結果		本案經調查結果，建議認定職場霸凌事件 <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立。 一、事由 二、調查事項 三、認定理由 四、佐證資料
後續處理及建議		一、建議核予 <input type="checkbox"/> 申誡 <input type="checkbox"/> 記過 <input type="checkbox"/> 記大過之行政懲處。 二、其他建議
調查委員簽名		中華民國 年 月 日