

國立臺灣海洋大學職場霸凌申復申請書

案號		申復日期	____年____月____日
申復人姓名		申復人身分	<input type="checkbox"/> 申訴人 <input type="checkbox"/> 被申訴人
服務單位/職稱		聯絡方式 (電話、E-mail)	
不服之決定	<input type="checkbox"/> 申訴成立 <input type="checkbox"/> 申訴不成立 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
申復理由	<input type="checkbox"/> 調查處理程序有重大瑕疵 <input type="checkbox"/> 有足以影響原調查認定之新事證 <input type="checkbox"/> 事實認定或理由不明確 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
<p>具體說明：</p> <p>申復人：_____ (簽章)</p> <p>代理人(無則免填)：_____ (簽章)</p> <p style="text-align: center;">日期：____年____月____日</p>			