

員工性騷擾事件申訴表

Sexual Harassment Complaint Form



受理案 Case No.

(受理單位填寫 Office use only)

申訴日期

Date Filed:

年

Year

月

Month

日

Day

申訴人資料 Complainant Information	公 司 COMPANY		部 DEPT. 室 DIV. 處 OFFICE	課 SEC. 組 TEAM
	姓 名 Name		人事代號 Employee ID	
	職 稱 Title		聯絡電話 Phone No.	
	通訊地址 Home Address			
受託人資料 Authorized Person Information	公 司 COMPANY		部 DEPT. 室 DIV. 處 OFFICE	課 SEC. 組 TEAM
	姓 名 Name		人事代號 Employee ID	
	職 稱 Title		聯絡電話 Phone No.	
	通訊地址 Home Address			
委任 Authorization	申訴人_____同意委由受託人_____代為申訴，特此證明。 The complainant, _____, authorizes _____, to file the complaint on my behalf.			
申訴事實 及內容 Description of the incident	請於下方詳述申訴事實及內容： Please provide detailed description of the incident:			

<div>申訴事實 及內容</div> <div>Description of the incident</div>	<div></div> <div>申訴人（或受託人）_____ 確認申訴事實及內容無誤且屬實。</div> <div>The complainant (or the authorized person) _____ certifies that the facts and contents of the complaint are accurate and true.</div>
--	---