

臺灣銀行股份有限公司性騷擾事件申訴書					
申訴日期： 年 月 日					
申訴人姓名	服務單位 (就學單位)	職稱	性別	國民身分證統一編號 (或護照號碼)	出生年月日
住(居)所	住(居)所：			聯絡 電話	O：
					H：
事實發生日期、內容					
相關事證 或人證					
請求事項					
法定代理人 (委任代理人)	姓名： 國民身分證統一編號(或護照號碼)： 性別： 出生年月日： 職業： 聯絡電話： 住(居)所： (註：委任代理人者，須另檢附委任書)				
注意事項	性騷擾事件請填妥資料向本公司工作場所性騷擾申訴評議委員會提出申訴，申訴管道： 專線電話：(02)23147195 專用傳真：(02)23819339 電子信箱：113@mail.bot.com.tw				
申訴人： (簽名或蓋章) 代理人： (簽名或蓋章)					