

附件二

職場霸凌事件申訴委任書

稱謂	姓名	國民身分證統一編號
委任人		
	住(居)所地址	聯絡電話
委任代理人	姓名	國民身分證統一編號
	住(居)所地址	聯絡電話

茲委任 _____ 為代理人，受委任人就本人與 _____ 間
職場霸凌案件，有為一切申訴行為之代理權限，
☐並有撤回申訴之特別權限，爰依法提出本件委任書。
☐但無撤回申訴之特別權限，爰依法提出本件委任書。

此致 屏東縣政府

申訴人： (簽章)

代理人(如無則免填): (簽章)

中華民國 年 月 日

