

附件二

花蓮縣政府公務人員職場霸凌申訴委任書

稱謂	姓名	出生日期	國民身分證 統一編號	居住地址	聯絡電話
申訴人		年 月 日			
委任代理人		年 月 日			

茲委任_____為代理人，代理人就本人與_____間職場霸凌案件，有為一切申訴行為之代理權限。代理人 有 無 撤回申訴之特別權限，爰依法提出委任書。

此致

花蓮縣政府

申訴人： (簽章)

代理人： (簽章)

中華民國 年 月 日