

兆豐國際商業銀行性騷擾事件申訴書

申訴日期： 年 月 日

申訴人姓名	服務單位 (工作、就學單位)	職稱	國民身分證統一編號 (或護照號碼)	出生日期
				年 月 日
性別	○男 ○女 ○其他	國籍別	☒ 本國籍 ☒ 外國籍 ☐ 一般 ☐ 原住民 ☐ 非本國籍 ☐ 新住民(經歸化程序取得臺灣身分證者)	
身心障礙別	○身心障礙者 ○非身心障礙者			
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：1. 申訴人未滿18歲者，應由法定代理人提出。 2. 委任代理人者，須另檢附委任書。)			
注意事項	申訴管道如下： 專線電話：(02) 23569530 專用傳真：(02) 23569531 電子信箱：b910t1@megabank.com.tw			
申訴人： (簽名或蓋章) 代理人： (簽名或蓋章)				