**※密件 臺南市北區賢北國民小學 性別工作平等申復書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申**  **復**  **事**  **由** | □ 原申訴人(或委任代理人) | | | | | □ 被申訴人(或委任代理人) | | | |
| 本案前於　 年　 月　 日向貴校提出性別工作平等申訴案，然：  □申請結果為不受理(詳所附貴校 年 月  日 字第 號函)。  □調查結果為不成立(詳所附貴校 年 月  日 字第 號函)。  □調查事實或程序有瑕疵或有足以影響原調查認定之新事實、新證據。  □其他： | | | | | □本案前於　 年　 月　 日經貴校工作場所性騷擾申訴處理委員會調查，因對貴校之處理結果不服(詳所附貴校 年 月 日 字第  號函)，爰依工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒辦法訂定準則第11條規定，向貴校提出申復。  □調查事實或程序有瑕疵或有足以影響原調查認定之新事實、新證據。  □其他： | | | |
| **申復人基本資料** | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性別 | |  | | 身分證字號 |  |
| 服務機關 | |  | 出生年月日 | |  | | 聯絡電話 |  |
| 職 稱 | |  | 地址 | |  | | | |
| **代理人基本資料(無則免填)** | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性別 | |  | | 身分證字號 |  |
| 出生年月日 | |  | 職業 | |  | | 與申復人關係 |  |
| 聯絡電話 | |  | 地址 | |  | | | |
| **申復理由**  **(必填)** | |  | | | | | | |
| **相關證據** | □委託書□服務證明書□醫師診斷證明書□勞工保險相關資料□身心障礙手冊  □出勤卡□離職(解僱)證明□其他　　　　　　　　　　（請條列附件，並檢附之。） | | | | | | | | |
| **此致**  **臺南市北區賢北國民小學** | | | | | | | | | |
| **申復人簽章** | |  | | | **代理人簽章** | |  | | |
| 中 華 民 國　年　月　日 | | | | | | | | | |