

參與職場霸凌申訴案件處理、調查及評議人員 自行迴避申請單

申請迴避人員			
姓 名		出生年月日	
任職團體或單位		職 稱	
聯絡地址			
聯絡電話			
應迴避事項及理由			
申請日期	年	月	日

申請人： _____ (簽名蓋章)