

## 性騷擾及性別歧視申訴案件撤回申請書

|                  |                            |     |  |            |  |
|------------------|----------------------------|-----|--|------------|--|
| 申 訴 人<br>姓 名     |                            | 性別  | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 申 訴<br>日 期 |  |
| 服 務 單 位<br>(或地址) |                            | 職 稱 |  |            |  |
| 聯 絡 電 話          | (0) (H)<br>(行動電話)          |     |  |            |  |
| 案 情 摘 要          |                            |     |  |            |  |
| 撤 回 原 因          |                            |     |  |            |  |
| 備 註              | 撤回申訴案件之後，不再對本一事由再行提出申訴之請求。 |     |  |            |  |

謹 陳

高雄市立凱旋醫院性騷擾及性別歧視申訴處理調查小組

申訴人： (簽章)

中 華 民 國 年 月 日