

附件 3

高雄市立凱旋醫院職場霸凌申訴撤回書

申訴人姓名	聯絡方式 (電話、 E-mail)	
撤回原因 (請簡述)		
附件	檢附原申訴書影本	
說明	1、本撤回書送達申訴處理單位後，申訴調查程序即予終止。 2、申訴經撤回者，不得就同一事由再為申訴。 3、本撤回書所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。	
本人____(申訴人)____已瞭解上開說明內容，撤回於____年____月____日申訴 ____(被申訴人姓名)____之職場霸凌事件，特此聲明。 此致 <u>高雄市立凱旋醫院</u> 申訴人：_____(簽章) 委任人(無則免填)：_____(簽章) 日期：____年____月____日		