

臺灣金融控股（股）公司性騷擾事件申訴表

申訴日期： 年 月 日

申訴人姓名	服務（或就學）單位	職稱	性別	身分證統一編號 （或護照號碼）	出生年月日
住居所	住所：			聯絡	O：
	居所：			電話	H：
事件發生及知悉之時間、內容					
相關事證或人證					
請求事項					
(法定或委任)代理人 (委任者附委任書)	姓名：	身分證統一編號 (或護照號碼)：			
	住居所：	聯絡電話：			
注意事項	性騷擾事件請填妥資料向本公司性騷擾申訴評議委員會申訴，申訴電話：(02)2349-3971 行政管理處，電子信箱：twfhc1411@twfhc.com.tw，傳真：(02)2311-5060				
申訴人簽章 (法定或委任)代理人簽章 年 月 日					