

性騷擾申訴（再申訴）委任書

案	號	年 度	字 第	號		
稱 謂	姓 名 (或名稱)	性 別	出 生 年 月 日	國民身分證統一編號 (或護照號碼)	職 業	住 居 所 或 居 所 (事務所或營業所)
委 任 人						
委 任 代 理 人						

茲因與 _____ 間性騷擾申訴（再申訴）事件，委任 _____ 為代理人，就本事件有代為一切（再）申訴行為之代理權，並有撤回或委任複代理人之特別代理權。

此致

中國醫藥大學附設醫院

委任人： _____ （簽名或蓋章）

委任代理人： _____ （簽名或蓋章）

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日