新竹市政府勞工處就業歧視申訴書　　編號：

申訴人基本資料					
姓　　名		出生年月日		身分證字號	
服務單位		職　　稱		聯 絡 電 話	
到　職　日		離　職　日			
通訊地址					
代理人基本資料(無則免填)					
姓名		出生年月日		身分證字號	
服務單位		職　　稱		聯 絡 電 話	
通訊地址					
被申訴人之基本資料					
姓　　名		出生年月日		身分證字號	
通 訊 地 址				聯 絡 電 話	
服 務 單 位		職　稱		單 位 地 址	
申訴事實					
申訴違反事項	＊ 被申訴服務單位，因下列各事項予以歧視： ☐種族歧視　☐階級歧視　☐語言歧視　☐思想歧視 ☐宗教歧視　☐黨派歧視　☐籍貫歧視　☐出生地歧視 ☐性別歧視　☐性傾向歧視　☐年齡歧視　☐婚姻歧視 ☐容貌歧視　☐五官歧視　☐身心障礙歧視　☐星座 ☐血型　☐工會身份				
證明文件（請提供影本）	☐勞工保險卡　☐服務證明書　☐醫師診斷證明書　☐身心障礙手冊 ☐其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿				
申訴人簽署 代理人簽署	姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿ 姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿				

中　華　民　國　　年　　月　　日

承辦單位:新竹市政府勞工處