附件一

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 □容貌五官歧視　□身心障礙歧視　□工會身份　□星座 □血型				
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