

屏東縣政府勞動暨青年發展處
就業歧視申訴書

108 年 11 月修

受理日期： 年 月 日

編號：_____

申訴人基本資料

姓名		性別		受僱日期	
出生日期		年齡		離(解)僱日期	
身分證字號		職 稱		聯絡電話	
地址					

是否曾經協調或調解：否 是： 年 月 日 提出 協調 調解
(協調解地點： 成立 不成立)

代理申訴人基本資料

姓名		性別		與申訴人關係	
出生日期		聯絡電話		身分證字號	
地址					

被申訴單位基本資料

公司名稱		行業別		統一編號	
負責人		人數		設立日期	
聯絡電話		地址			

申
訴
事
項

*** 被申訴單位，因下列各事項涉違反法令規定：**

就業服務法第 5 條

- 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 星座歧視 血型歧視
以往工會會員身份歧視

事實經過及理由

本案事實經過及理由

以上申訴內容屬實。

證明文件 (影本) 無責免附 勞工保險相關資料 服務證明書 醫師診斷證明書 身心障礙手冊 其他 _____

此致

屏東縣政府

申訴人簽名：

代理人簽名：

中 華 民 國 年 月 日

【註】：如本頁不敷書寫，請另自行以紙張書寫。