

宜蘭縣政府處理性別工作平等申訴案之轉介單

1.	案號：
2.	轉介日期： 年 月 日
3.	轉出單位：
4.	轉入單位：
5.	轉介原因：
6.	申訴人之基本資料： (1)姓名： (2)性別： (3)國籍： (4)身份證字號或護照號碼： (5)聯絡電話： (6)聯絡地址：
7.	被申訴人之基本資料： (1)姓名： (2)性別： (3)身份證字號或護照號碼： (4)聯絡電話： (5)聯絡地址：

8. 個案事實摘要與爭點：

9. 申訴人需要協助之事項：

轉出單位承辦人	
轉入單位承辦人	
備註	