

宜蘭縣政府就業歧視申訴書

申訴人資料					
姓名		出生日期		身分證字號	
性別		地址			
聯絡電話		手機號碼		電子郵件信箱	
應徵日期		應徵(工作)地點			
受僱日期		離職(解僱)日期			
被申訴人資料					
公司名稱			行業別		
代表人			員工人數		
電話			地址		
申訴事項	<input type="checkbox"/> 種族歧視 <input type="checkbox"/> 階級歧視 <input type="checkbox"/> 語言歧視 <input type="checkbox"/> 思想歧視 <input type="checkbox"/> 宗教歧視 <input type="checkbox"/> 黨派歧視 <input type="checkbox"/> 籍貫歧視 <input type="checkbox"/> 出生地歧視 <input type="checkbox"/> 性別歧視 <input type="checkbox"/> 性傾向歧視 <input type="checkbox"/> 年齡歧視 <input type="checkbox"/> 婚姻歧視 <input type="checkbox"/> 容貌歧視 <input type="checkbox"/> 五官歧視 <input type="checkbox"/> 身心障礙歧視 <input type="checkbox"/> 以往工會會員身份歧視				
事實經過及理由					
證明文件					
申訴人簽名					

中 華 民 國 年 月 日