

中臺科技大學校園霸凌事件申請(檢舉)書

申請人或檢舉人資料		申請調查日期： 年 月 日	
姓名：		聯絡電話：	
被霸凌人資料			
姓名	就讀學校	班級	
(相 關 證 據 必 須 記 載 或 附 卷) 申 請 調 查 或 檢 舉 之 事 實 內 容	時間： 地點： 事件描述： 相關事證：		

上述內容經向申請(檢舉)人朗讀(閱覽)，確認其內容無誤。

申請(檢舉)人簽名或蓋章_____。_____年_____月_____日