**[별지 제 2 호 서식]**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **직장 내 괴롭힘 고충처리 신청서** | | | | |
| **신청인** | **성명** |  | **성별** |  |
| **소속** |  | | |
| **대리인** | **성명** |  | **성별** |  |
| **소속** |  | | |
| **행위자** | **성명** |  | **성별** |  |
| **소속** |  | | |
| **상담(신청)**  **내용** | ※ 6하 원칙에 의거 문제가 되는 행위, 장소 및 시간, 지속 성의 여부, 목격자 또는 증인의 유무 등을 기록함  (난이 부족할 경우 별지로 첨부) | | | |
| **요구사항** | 1. 괴롭힘의 중지 ( ) 2. 공개사과( )  3. 징계 등 인사조치( ) 4. 기타( ) | | | |
| 괴롭힘 예방지침 제11조 2항에 의거 위와 같이 괴롭힘 고충처리를 신청합니다.  년 월 일  신 청 인 (서명 또는 날인) | | | | |
| 접수번호 : 접수일 : | | | | |
| 상담자(고충상담원) : (서명) | | | | |