[별지 제 2 호 서식]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 성희롱 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  (별지로 첨부 가능) | | | |
| 요구사항 | 1. 행위의 중지 ( ) 2. 공개사과( )  3. 징계 등 인사조치( ) 4. 기타( ) | | | |
| 성희롱 예방지침 제11조 2항에 의거 위와 같이 성희롱 고충처리를 신청합니다.  년 월 일  신 청 인 (서명 또는 날인) | | | | |
| 접수번호 : 접수일 : | | | | |
| 상담자(고충상담원) : (서명) | | | | |