

조사신청서

접수번호				담당자			
당사자	신청인	성명 (성별)		소속			
		연락처					
		(e-mail)					
	대리인 ※ 대리인이 신청 하는 경우	성명 (성별)		소속			
		연락처					
		(e-mail)					
	피신청인 (행위자)	성명 (성별)		소속			
		연락처					
		(e-mail)					
신청 취지	※ 6하원칙에 의해 문제가 되는 행위, 지속성의 여부, 목격자 혹은 증인의 유무 등을 기록합니다.						
요구사항	1. 성희롱·성폭력·스토킹의 중지 [] 2. 피해자 보호 조치(공간분리조치 등) [] 3. 사과, 합의, 조정 및 재발방지 조치 [] 4. 징계 등 인사조치 4. 기타 []						

위 신청인은 성희롱 고충 사건의 조사를 신청합니다.

20 년 이 이

신청인 (서명 또는 인)

오송생명과학단지지원센터장 귀하