

조사 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 "√"표시를 합니다. 색상이 어두운 난은 신청인(대리인)이 작성하지 않습니다.

접수번호		담당자		처리기간: 신청일로부터 20일, 특별한 사정이 있는 경우 10일 연장 가능	
당사자	신청인	성명	소속		직급
		성별 남[], 여[]	연 락 처		E-mai l
	대리인 ※ 대리인이 신청하는 경우	성명	소속		직급
		성별 남[], 여[]	연 락 처		E-mai l
	피신청인 (행위자)	성명	소속		직급
		성별 남[], 여[]	연 락 처		E-mai l
신청 취지	※ 문제가 되는 행위, 지속성의 여부, 목격자 혹은 증인의 유무 등을 6하원칙에 따라 기록합니다.				
요구 사항	1. 성희롱·성폭력 등 중지 [] 2. 성희롱·성폭력 등에 대한 사과와 재발방지 조치[] 3. 징계 등 인사조치 [] 4. 기타 ()				

상기의 사건처리를 위한 개인 민감정보 수집·이용·제공 등에 동의하고, 위와 같이 성희롱·성폭력 등 고충 사건의 조사를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대리인) (서명 또는 인)

통일부장관(소속기관장) 귀중