

성희롱 · 성폭력 · 스토킹 고충처리 취소 신청서

접수일			담당자	(서명)	
당사자	신청인	D식별코드 (성별)		소속	
				직급	
		연락처			
		(e-mail)			
	대리인 ※ 대리인이 신청하는 경우	성명(성별)		소속	
				직급	
				직업	
		연락처			
	(e-mail)				
	피신청인 (행위자)	성명(성별)		소속	
				직급	
연락처					
(e-mail)					
취소(처리) 신청 내용 및 사유	※ 6하 원칙에 의거 서술(자발적 취소 유무)				

「국립중앙도서관과 그 소속도서관 성희롱·성폭력·스토킹 및
2차 피해 예방 지침」 제8조의2제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인(피해자)

(서명 또는 인)

국립중앙도서관장 귀하

*대리인이 신청한 경우에는 피해자의 의사를 확인합니다.