[서식 5] 성희롱·성폭력·스토킹 고충 조사 취소 신청서 <개정 2024. 12. 05.>

성희롱·성폭력·스토킹 고충 조사 취소 신청서

성희롱 · 성폭력 · 스토킹 고충 조사 취소 신청서

<table>
<tr><td>접수일</td><td colspan="3"></td><td>담당자</td><td>(서명)</td></tr>
<tr><td rowspan="7">신청인</td><td rowspan="2">신청인
(피해자)</td><td>ID식별코드</td><td></td><td>소속</td><td></td></tr>
<tr><td>직급</td><td></td><td>연락처</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">대리인
※ 대리인이
신청하는 경우</td><td>성명</td><td></td><td>성별</td><td></td></tr>
<tr><td>소속</td><td></td><td>직업</td><td>변호사, 노무사 등</td></tr>
<tr><td>연락처</td><td></td><td>전자우편</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">사건의
표시</td><td>접수번호</td><td colspan="2"></td><td>조사신청일</td><td></td></tr>
<tr><td>행위자 성명</td><td colspan="2"></td><td>행위자 직급</td><td></td></tr>
<tr><td>취소
이유</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

「국립장애인도서관 성희롱 · 성폭력 · 스토킹 예방 및 2차 피해 방지 지침」
제8조의2제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인(피해자) (서명 또는 인)

국립장애인도서관장 귀하

*대리인이 신청한 경우에는 피해자의 의사를 확인합니다.