

접수번호

담당자

당사자	신청인	성명 (성별)		부서명	
				직급	
		연락처			
		(e-mail)			
	대리인 ※ 대리인이 신청 하는 경우	성명 (성별)		부서명	
				직급	
		연락처			
		(e-mail)			
피신청인 (행위자)	성명 (성별)		부서명		
			직급		
	연락처				
	(e-mail)				
신청취지	※ 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 [] 5. 기타 []				
위 신청인은 고충 사건의 조사를 신청합니다. 20 년 월 일 신청인 (서명 또는 인) ○ ○ ○ 귀하					