

萬華醫院

性擾騷申訴單

申訴人姓名		所屬部門	
申訴事由	發生日期： 人證/物證： 請詳述內容：		
申請人簽名		提出日期	
調查結果			
處理方式			
評議委員			
院長			

(為保護當事人之隱私權及其他人格法益，本申訴案件為密件)