性騷擾申訴（再申訴）委任書

案號	年度　　字第　　號					
稱謂	姓名（或名稱）	性別	出生年月日	國民身分證統一編號（或護照號碼）	職業	住居所或居所（事務所或營業所）
委任人						
委任代理人						

茲因與　　間性騷擾申訴（再申訴）事件，委任　　為代理人，就本事件有代為一切（再）申訴行為之代理權，並有撤回或委任複代理人之特別代理權。

此致

中國醫藥大學附設醫院

委任人：　　（簽名或蓋章）

委任代理人：　　（簽名或蓋章）

中華民國　　年　　月　　日