|  |
| --- |
| **佛光大學性騷擾申訴委任書** |
| 稱謂 | 姓名 | 性別 | 出生年月日 | 身分證統一編號（或護照號碼） | 住居所或居所 | 聯絡電話 |
| 委任人 |  |  |  |  |  |  |
| 委任代理人 |  |  |  |  |  |  |
| 茲因與 　 間性騷擾申訴事件，委任 　 為代理人，就本事件（詳申訴書）有代為一切申訴行為之代理權，並有／但無（請擇一）撤回或委任複代理人之特別代理權。此致 （機關名稱）　　　　　　　　　　 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 |