

## 인권침해 상담 신청서

접수연월일		접수번호	제 - 호
신청자	성 명	소속/직급	

피해일시 /장소	
-------------	--

피해자	
-----	--

침해자	
-----	--

인권침해 사실요지	
--------------	--

년    월    일

신청자 성명

(서명 또는 인)