

公務人員保障暨培訓委員會保障事件查證訪談紀錄

案由：

時間： 年 月 日 時 分

地點：

受訪談人姓名：

出生年月日：

國民身分證統一編號：

住居所：

服務機關及職稱：

訪談內容

1. 請問您是否願意接受訪談並據實回答？

答：

2. 請問……

答：（以下自行增列）

受訪談人提供之資料（無則略）：

※已詳閱上述內容，同意內容無誤後簽名或蓋章。

受訪談人：

訪談人：

記錄：

拒絕簽名或蓋章之事由：