

國立秀水高級工業職業學校校園性別事件申請/檢舉調查表

最速件(收件後 3 日內移送性別平等教育委員會)

事件類別	☐ 性騷擾 ☐ 性侵害 ☐ 性霸凌 ☐ 其他_____					
申請人/檢舉人	身份	☐ 疑似被害人	與疑似被害人 關係		身心障礙者	☐ 是 ☐ 否
		☐ 法定代理人			聯絡電話	
	☐ 檢舉人					
	姓名		學校班級/ 服務單位		身分 /職稱	
性別		身分證字號		生日	年 月 日	
地址						
疑似被害人 (申請人與疑似 被害人為同一人 時此欄免填)	姓名		身心障礙者	☐ 是 ☐ 否	與被申請調查人 關係	
	性別		學校班級/ 服務單位		身分 /職稱	
	聯絡 電話		身分證字號		生日	年 月 日
	聯絡 地址					
被申請調查人 /被檢舉調查人 (請依目前所得 資訊填寫)	姓名		身心障礙者	☐ 是 ☐ 否	與疑似被害人 關係	
	性別		學校班級/ 服務單位		身分 /職稱	
	聯絡 電話		身分證字號		生日	年 月 日
	聯絡 地址					
事實內容	事發時間/地點					
	相關事證/人證(請條列附件,並檢附之;無者免填)					
	事件發生過程					
請求事項	對事件處理之期待與要求					
申請人/檢舉人簽名		時間	年	月	日	

----- 處理情形摘要（以下申請人/檢舉人免填，由收件單位填寫） -----

收件單位	單位名稱		收件人姓名		職稱	
	聯絡電話		接獲申請或檢舉調查時間	年 月 日	☐ 上午 ☐ 下午	時 分

承辦人

性平會
執行秘書

性平會
主任委員

備註	1. 本申請書填寫完畢後，「收件單位」應影印 1 份申請書交予申請人留存。 2. 若委任代理人提出申請調查時，須檢附委任書。 3. 收件後，於二十日內以書面通知申請人或檢舉人是否受理。不受理之書面通知應敘明理由，並告知申請人或檢舉人申復之期限及受理單位。 4. 本申請/檢舉調查書所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密；負保密義務者洩密時，應依性別平等教育法或其他相關法規處罰。 5. 申請/檢舉調查事項倘有刑法、性騷擾防治法第二十五條或其他相關法規之適用，收件人員應告知疑似被害人其刑事及民事權益。
----	---