○○○性騷擾事件申訴調查報告書

附表

|  |  |
| --- | --- |
| 申 訴 人 身 分 | □被害人本人 □被害人法定代理人 □被害人委任代理人 |
|  | 申訴人 | 一、姓名： 性別：□男 □女 身分證統一編號（或護照號碼）： 二、出生年月日： 聯絡電話：三、國籍別：□本國籍非原住民□本國籍原住民□大陸籍(含港澳)□外國籍 □其他(含無國籍)四、身心障礙別：□領有身心障礙手冊或證明□疑似身心障礙者□非身心障礙者 □不詳五、教育程度：□學齡前□國小□國中□高中（職）□專科□大學□研究所以上 □不識字□自修□不詳六、職業：□學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公務人員 □教職人員□軍人□警察□神職人員□家庭管理□退休□無工作□其他□不詳 七、住（居）所：縣 鄉市 村 路 段市 鎮區 里 街 巷 弄 號 樓八、公文送達(寄送)地址: □同上 □另列如下：九、服務或就學單位： 職稱： |
|  | （申訴人 |
|  | 為法定或 |
|  | 委任代理 |
|  | 人者，本 |
|  | 欄請填寫 |
|  | 被代理者 |
|  | 之資料） |
| 兩造資料 |  |
| 被申訴人 | 一、姓名： 性別：□男□女□不詳 身分證統一編號（或護照號碼）： 二、出生年月日： □不詳 聯絡電話：三、國籍別：□本國籍非原住民□本國籍原住民□大陸籍(含港澳) □外國籍 □其他(含無國籍)四、身心障礙別：□領有身心障礙手冊或證明□疑似身心障礙者□非身心障礙者□不詳五、教育程度：□學齡前□國小□國中□高中（職）□專科□大學□研究所以上 □不識字□自修□不詳六、職業：□學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公務人員 □教職人員□軍人□警察□神職人員□家庭管理□退休□無工作□其他□不詳 七、住（居）所：縣 鄉市 村 路 段市 鎮區 里 街 巷 弄 號 樓八、公文送達(寄送)地址: □同上 □另列如下：九、服務或就學單位： 職稱： |
| 兩造關係 | □陌生人□(前)配偶或男女朋友□親屬□朋友□同事□同學□師生關係□客戶關係□醫病關係□信（教）徒關係□上司/下屬關係□網友□鄰居□追求關係□其他 |
| 申訴內容 | 詳所附申訴書 |
| 行為樣態 | □羞辱、貶抑、敵意或騷擾的言詞或態度(如：開黃腔、緊盯對方胸部、羞辱他人身材或打扮等) □跟蹤、尾隨、不受歡迎追求□毛手毛腳、掀裙子□偷窺、偷拍□展示或傳閱色情圖片、影音或騷擾文字□曝露隱私處□趁機親吻、擁抱或觸摸胸、臀或其他身殱隱私部位□其他 |
| 事件發生地點 | □私人住所□飯店旅館□餐廳□百貨公司、商場、賣場□休閒娛樂場所、KTV□宗教場所□夜店□醫療院所□校園□補習班□馬路□公園□大眾運輸系統□計程車□公共廁所□辦公場所□虛擬環境-科技設備(如網際網路、手機簡訊…等) □其他 |
| 申訴日期 | 年 | 月 | 日 | 移送到達日期 | 年 | 月 | 日（無者免填） |
| 調查過程 | 一、 年 月 日，訪談□被害人 □加害人 □證人二、 年 月 日，訪談□被害人 □加害人 □證人三、 年 月 日，訪談□被害人 □加害人 □證人（依實際訪談次數、日期及對象填寫，可附歷次訪談紀錄，並可對當事人訪談過程中特殊狀況描述） |
| 相關證據 | 一、附件一二、附件二三、附件三 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 調查人員 | 一、二、三、 | （依實際調查人員及人數填寫其姓名） |
| 調查結果 | 申訴人：○○○○○○(代號) 被申訴人：主文本案經調查結果，認性騷擾事件 □成立 □不成立。 事實及理由(一)事由(二)調查事項(三)認定理由(四)證據本案經申訴調查，決議如主文，性騷擾事件成立/不成立。中 華 民 國 ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日 |
| 調查紀錄製作日期 | 年 | 月 | 日 | 調查單位 |  |