**性騷擾事件申訴書（紀錄）**

（有法定代理人、委任代理人者，請另填背面法定代理人、委任代理人資料表）

| **被害人資料** | 姓名 |  | 性別 | □男　□女 | | 出生年月日 | 年　　　月　　　日（　　歲） | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身分證統一編號（或護照號碼） |  | 聯絡電話 |  | | 服務或就學單位 |  | 職稱 |  | |
| 住（居）所 | 縣市　　村里　 　　　路　 　　段巷　 　　弄　　 　號　　 　樓 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 職　　業 | □學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公教軍警□家庭管理  □退休□無工作□其他□不詳 | | | | | | | | |
| **申訴事實內容** | 加害人姓名 | □不詳 | 加害人服務或就學單位 | | □　　　　　　　　職稱：　　　　聯絡電話：  □無  □不詳 | | | | | |
| 事件發生時間 | 年　　　月　　　日　　□上午□下午　　　　時　　　　分 | | | | | | | | |
| 事件發生地點 |  | | | | | | | | |
| 事件發生過程 |  | | | | | | | | |
| **相關證據** | 附件1：  附件2：  （無者免填） | | | | | | | | | |
| **被害人（法定代理人或委任代理人）簽名或蓋章：　　　　　　　申訴日期：　　年　　月　　日** | | | | | | | | | | |
| **以上紀錄經當場向申訴人朗讀或交付閱覽，申訴人認為無誤。**  **紀錄人簽名或蓋章：** | | | | | | | | | | |

**----------------------處理情形摘要（以下申訴人免填，由接獲申訴單位自填）------------------------**

| **初次接獲單位** | 單位名稱 |  | 接案人員 |  | 職稱 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 聯絡電話 |  | 接獲申訴時間 | 年　　月　　日　□上午□下午　　時　　分 | | |
| **處理或移送流程摘要** | * 1.本單位即為加害人所屬機關、部隊、學校、機構或僱用人，如有資料不齊者，請申訴人於14日內補正資料，否則不予受理。 * 2.本單位為警察機關，已就性騷擾申訴事件詳予記錄。處理情形如下：   □2-1因已知悉加害人有所屬機關、部隊、學校、機構、僱用人，將即移請其所屬機關、部隊、學校、機構或僱用人續為調查，並副知該管直轄市、縣（市）主管機關及申訴人。  □2-2因加害人不明，將即行調查。  □2-3因不知加害人有無所屬機關、部隊、學校、機構或僱用人，將即行調查。   * 3.本單位為直轄市、縣（市）主管機關：   □3-1.知加害人有所屬機關、部隊、學校、機構或僱用人者：直轄市、縣（市）主管機關於7日內將上開資料移請加害人所屬機關、部隊、學校、機構或僱用人處理，跨轄者並副知該地直轄市、縣（市）主管機關。  □3-2.加害人不明或不知有無所屬機關、部隊、學校、機構或僱用人者：直轄市、縣（市）主管機關於7日內將上開資料移請事件發生地警察機關處理。   * 4.本單位非以上單位，將於7日內將本申訴書及相關資料移送本地直轄市、縣（市）主管機關處理、 | | | | | |

**備註：1.本申訴書填寫完畢後，「初次接獲單位」應影印1份予申訴人留存。**

**2.提出申訴書者，將標題之「紀錄」2字及「紀錄人簽名或蓋章」欄刪除。**

**3.機關、部隊、學校、機構或僱用人，應於申訴或移送到達之日起7日內開始調查，並應於2個月內調查完成；必要時，得延長1個月，並應通知當事人。**

**4.本申訴書（紀錄）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。（背面）**

**法定代理人資料表（無者免填）**

| **法定代理人資料** | 姓名 |  | 性別 | □男　□女 | 出生年月日 | 年　　　月　　　日（　　歲） |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身分證統一編號（或護照號碼） |  | | | 聯絡電話 |  |
| 住（居）所 | 縣市　　村里　 　　　路　 　　段巷　 　　弄　　 　號　　 　樓 | | | | |
| 職業 | □學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公教軍警□家庭管理  □退休□無工作□其他：　　　　　　□不詳 | | | | |

**委任代理人資料表（無者免填）**

| **委任代理人資料** | 姓名 |  | 性別 | □男　□女 | 出生年月日 | 年　　　月　　　日（　　歲） |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身分證統一編號（或護照號碼） |  | | | 聯絡電話 |  |
| 住（居）所 | 縣市　　村里　 　　　路　 　　段巷　 　　弄　　 　號　　 　樓 | | | | |
| 職業 | □學生□服務業□專門職業□農林漁牧□工礦業□商業□公教軍警□家庭管理  □退休□無工作□其他：　　　　　　□不詳 | | | | |
| **＊檢附委任書** | | | | | |