

國立臺北教育大學校園霸凌申請調查表

申請日期： 年 月 日

申請人 或 檢舉人	姓名		身分證 字號		院系班級 或單位		職稱	
	聯絡電話		住址					
被行為人	姓名		學號		院系班級			
	聯絡電話		住址					
霸凌類型	<input type="checkbox"/> 毆打 <input type="checkbox"/> 勒索 <input type="checkbox"/> 孤立、排擠 <input type="checkbox"/> 恐嚇、威脅 <input type="checkbox"/> 謾罵、嘲笑 <input type="checkbox"/> 謠言中傷 <input type="checkbox"/> 黑函 <input type="checkbox"/> 性(侵)騷擾 <input type="checkbox"/> 綽號 <input type="checkbox"/> 流言 <input type="checkbox"/> 辱罵 <input type="checkbox"/> 其他：_____。							
內容	<p>申請人 或 檢舉人</p> <p>簽章：</p>							
受理 (校安中心)	校安組組長	學務長	主任秘書	校長				
備註	會辦單位：							