

國立臺北教育大學校園性別事件調查申請書(密件)

類別	<input type="checkbox"/> 性侵害事件 <input type="checkbox"/> 性騷擾事件 <input type="checkbox"/> 性霸凌事件 <input type="checkbox"/> 違反專業倫理			
一、申請人及檢舉人之基本資料	<input type="checkbox"/> 申請人為被害人 (<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否持有各級主管機關核發之 <u>身心障礙證明</u> 或特殊教育學生鑑定證明)		<input type="checkbox"/> 申請人為被害人之法定代理人或實際照顧者(與被害人關係：) <input type="checkbox"/> 申請人之委任代理人(應附委託書) <input type="checkbox"/> 檢舉人(與被害人關係：)	
	姓名		姓名	
	身分證 文件字號		身分證 文件字號	
	出生年月日	滿 歲	被害人之 出生年月日	滿 歲
	服務機關及 職稱或就讀 學校及系級		服務機關及 職稱或就讀 學校及系級	
	聯絡電話 手機號碼		聯絡電話 手機號碼	
	E-Mail		E-Mail	
	住居所		住居所	
二、申請調查之事實內容及相關證據	(一)申請調查之事實			
	1.申請調查對象	姓名	<input type="checkbox"/> 不詳	服務機關及 職稱或就讀 學校及系級 <input type="checkbox"/> 知悉： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 無
		聯絡電話 手機號碼		
		E-Mail		住居所
2.事件發生時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分			
3.事件發生地點	<input type="checkbox"/> 校內： <input type="checkbox"/> 校外： <input type="checkbox"/> 其他：			

	4.事件發生經過					
(二) 希望處理方式	(申請人對事件處理的期待與要求) 目前 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否已至學務處心輔組進行諮商					
(三) 檢附文件物證	(請條列文件物證並檢附於後) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ <input type="checkbox"/> 無					
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否曾於年月日以 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 其他方式， 向提出 <input type="checkbox"/> 調查申請 <input type="checkbox"/> 備案 <input type="checkbox"/> 報案(提告筆錄及報案三聯單) <input type="checkbox"/> 訴訟						
<p>以上內容經收件人員向本人朗讀或交付本人閱讀後確認無誤。</p> <p>申請人或檢舉人簽名：申請日期： 年 月 日</p> <p>※申請調查後如有任何補充說明事項，得以書面資料具名親送本校性平會。</p>						
收件情形	收件單位		收件人員		單位主管	
	聯絡電話		收件時間	年 月 日 時 分		
本申請書填寫完畢後，收件人員應影印1份予申請人或檢舉人留存。						
處理注意事項	<p>1.學務處生輔組接獲調查申請或檢舉，應立即向校安組通報，並於3日內將本調查申請書交由性平會調查處理，並由性平會於20日內以書面通知申請人或檢舉人是否受理。</p> <p>2.本申請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，應依刑法或其他相關法規處罰。</p>					