**基隆市信義區東光國民小學性騷擾事件申訴書**

（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 | |  | | 服務單位或就學單位（所屬中心） |  | 職稱 |  |
| 住（居）所 | 縣市　　村里　 　　　路　 　　段巷　 　　弄　　 　號　　 　樓 | | | | | | | | |
| 教育程度 |  | | | | | | | | |
| 職　　業 |  | | | | | | | | |
| **申 訴 事 實 內 容** | 加害人姓名 |  | | 加害人  服務單位 | | □單位:　　　　　　 職稱：　　 聯絡電話：  □無 （手機）  □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** | | | | | | | | | | | |
| **申訴人以言詞方式提出者：**  **□ 以上紀錄係當場陳述提出，經向申訴人朗讀或交付閱覽，確認內容無誤。**  **申訴人簽名：**  **紀錄人簽名：** | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | |
| **申訴方式** | □ 申訴方式：  □以書面資料申訴　　□當場口頭申訴。 | | | | | |

**※本申訴書填寫完畢後，「接獲單位」應影印1份予申訴人留存。**

**（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** | | | | | |