

# 桃園市大園區埔心國小

## 校園性侵害性騷擾或性霸凌事件調查申請(檢舉)書

編號：

申請日期： 年 月 日

|                                  |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------|-----------|-------|------------|--|
| 申請人 ( ) 檢舉人 ( ) 基本資料 (與受害人之關係： ) |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 姓 名                              |                                                                                                                               | 性<br>別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 出生<br>年月日 | 年 月 日 | 身分證<br>字號  |  |
| 就讀學校<br>或服務單位                    |                                                                                                                               |        |                                                          | 職 稱       |       | 聯 絡<br>電 話 |  |
| 單位地址                             |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 通訊地址                             |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 被行為人 ( ) 基本資料 (與受害人之關係： )        |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 姓 名                              |                                                                                                                               | 性<br>別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 出生<br>年月日 | 年 月 日 | 身分證<br>字號  |  |
| 就讀學校<br>或服務單位                    |                                                                                                                               |        |                                                          | 職 稱       |       | 聯 絡<br>電 話 |  |
| 單位地址                             |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 通訊地址                             |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 被申請調查人之基本資料                      |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 姓 名                              |                                                                                                                               | 性<br>別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 出生<br>年月日 | 年 月 日 | 身分證<br>字號  |  |
| 就讀學校<br>或服務單位                    |                                                                                                                               |        |                                                          | 職稱        |       | 聯 絡<br>電 話 |  |
| 單位地址                             |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 通訊地址                             |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 申請調查事由 (共有 9 項，請盡量詳述事件發生過程)：     |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |
| 1、 發生什麼事讓你 (或當事人) 覺得不舒服？         | <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性霸凌 <input type="checkbox"/> 其他<br>事件發生經過： |        |                                                          |           |       |            |  |
| 2、 事件發生在什麼時間、什麼地點？               | <input type="checkbox"/> 家裡 <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 其他                                           |        |                                                          |           |       |            |  |
| 3、 你 (或當事人) 曾以什麼方式拒絕？            |                                                                                                                               |        |                                                          |           |       |            |  |

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4、有誰知道或看到這件事？                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 父母或兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 師長 <input type="checkbox"/> 朋友、同學 - 姓名 <input type="checkbox"/> 其他 |
| 5、你（或當事人）能舉出什麼證明或證據？                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |
| 6、你（或當事人）曾向誰求助？                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |
| 7、你（或當事人）所求助的人（或單位）知道後如何處理？                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |
| 8、你（或當事人）希望學校如何幫你？                                                                                                                                                            |                                                                                                                              |
| 9、有沒有其他的話想說？                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |
| <p style="text-align: right;">簽名</p> <p style="text-align: right;">中華民國          年          月          日</p>                                                                  |                                                                                                                              |
| <p>（此欄是以口頭申請時使用，無則免填）</p> <p>以上紀錄經當場向<input type="checkbox"/>申請人或<input type="checkbox"/>檢舉人<input type="checkbox"/>朗讀<input type="checkbox"/>交付閱覽，確認無誤。</p> <p>紀錄人簽名或蓋章：</p> |                                                                                                                              |

承辦人：

學校戳章

茲收到埔心國小校園性侵害性騷擾或性霸凌  
事件調查申請(檢舉)書 1 份。

註：性別平等教育法第 29 條規定：

學校或主管機關於接獲調查申請或檢舉時，應於二十日內以書面通知申請人或檢舉人是否受理。

學校或主管機關於接獲調查申請或檢舉時，有下列情形之一者，應不予受理：

- 一、非屬本法所規定之事項者。
- 二、申請人或檢舉人未具真實姓名。
- 三、同一事件已處理完畢者。

前項不予受理之書面通知，應敘明理由。

申請人或檢舉人於第一項之期限內未收到通知或接獲不予受理通知之次日起二十日內，得以書面具明理由，向學校或主管機關申復。