**文藻外語大學工作場所性騷擾/侵害/霸凌事件申訴書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案號**(人事室填寫)** | (學年度)-第 號 | 填表日期： 　　 年 　 月 　 日 |
| 申訴人簽名(請確認下述內容) |  | 職稱 |  |
| 出生年月日 |  | 聯絡電話 |  |
| 身分證字號 |  |
| 服務單位 |  | 性別 |  |
| 通訊地址 |  |
| 代理人簽名(檢附委任書) |  |
| 申訴事實(請申訴人詳實填寫) | 性騷擾行為人姓名/職稱 |  |
| 性騷擾行為人服務單位 |  |
| 事件發生經過(時間/地點等，請詳細陳述；如不敷填寫，可自行增加行列) |  |
| 證據(如不敷填寫，可自行增加行列) | (1) | (2) | (3) |

**注意：本申訴書所載資料，除有調查必要或基於公共安全考量外，應予保密。**

108.7.1製訂