**高雄市政府勞工局訓練就業中心性騷擾事件申訴書**

（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）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申訴人資料** | 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 |  | | 服務或就學單位 |  | 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 | □不詳 | 加害人服務或就學單位 | | □　　　　　　　　職稱：　　　　聯絡電話：  □無  □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 | 一、請求事項  二、事實  三、理由 | | | | | | | |
| **相關證據** | 附件1：  附件2：  （無者免填） | | | | | | | | | |
| **申訴人（法定代理人或委任代理人）簽名或蓋章：　　　　　　　申訴日期：　　年　　月　　日** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **初次接獲單位** | 單位名稱 |  | 本案案號 |  |
| 職稱 |  | 承辦人 |  |
| 單位主管 |  | | |
| **處理或移送流程摘要** | 接獲申訴時間及方式  年 月 日上午/下午 時 分  □當場申訴 □電話申訴 □書面資料申訴 □有□無提供佐證資料  □屬重大性騷擾事件，如涉及性侵害等，需通報家庭暴力暨性侵害防治中心 | | | |
| 該性騷擾事件適用□性別工作平等法第12條規定 □性騷擾防治法第2條 | | | |
| □有 □無 需要隔離雙方之工作場所空間，並進行後續工作調整 | | | |
| 處理摘要  □受理單位受理性騷擾申訴後即開始進行調查□因資料不齊，已通知書面補正  性騷擾相對人不明，是否需要協助申訴人至警局報案  □有需要協助 □暫不考慮至警局報案 | | | |

**備註：1.本申訴書填寫完畢後，「初次接獲單位」應影印1份予申訴人留存。**

**2.本單位於申訴或移送到達之日起7日內開始調查，並應於2個月內調查完成；必要時，得延長1個月，並應通知當事人。**

**3.本申訴書（紀錄）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。**

**（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** | | | | | |