

# 國立雲林科技大學校園性侵害及性騷擾事件申訴書

(教職員工適用)

		申訴日期	年	月	日	
申訴人	姓名	(限本人簽名)				
	安全聯絡方式	電話：( )	班級、學號			
		電子信箱：	行動電話：			
		聯絡地址：□□□				
被申訴人	姓名	關係				
受害狀況	<input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 性騷擾					
	地點：	時間(最近一次)： 年 月 日 時 分				
	申訴事實及理由：					
是否需要協助	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 需要協助事項： <input type="checkbox"/> 緊急安置 <input type="checkbox"/> 法律扶助 <input type="checkbox"/> 心理復健 <input type="checkbox"/> 其他_____					
以下由處理單位填寫						
收件 人事室(教職員) 總務處(技工友)	收件人簽名：					
	收件時間： 年 月 日 時 分					
轉交 性別平等教育委員會	主任委員簽名：					
	報請會議時間： 年 月 日 時 分					
	召開會議時間： 年 月 日 時 分					
	是否受理案件： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
調查 性平會或調查小組	是否成立調查小組： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
	第一次：		第二次：			
	第三次：		第四次：			
調查完成 提出報告及懲處建議	以書面報告學校及教育部之時間：					
	以書面載通知申請人、檢舉人及行為人之時間：					
	是否提出申復： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					

※ 填妥申請書後置入信封並黏妥，信封上註明“性別平等教育委員會親收”。

※ 本校教職員工申訴專用信箱置於行政大樓一樓公文交換中心。