**疑似****職場不法侵害事件通報表**

|  |
| --- |
| **通報內容** |
| 發生日期：＿＿＿＿＿時間：＿＿＿＿＿＿ | 發生地點：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 申訴人 | 被申訴人 |
| 姓名或特徵：＿＿＿＿＿＿＿性別：□男 □女 □其他□外部人員□內部人員（所屬部門/單位：＿＿＿＿） | 姓名或特徵：＿＿＿＿＿＿＿性別：□男 □女 □其他* 外部人員
* 內部人員（所屬部門/單位：＿＿＿＿）
 |
| 申訴人及被申訴人關係：＿＿＿＿＿＿＿ | 發生原因及過程：  |
| 不法侵害類型：□職場暴力 □就業歧視□職場霸凌 □職場性騷擾註□跟蹤騷擾 □其他：  | 造成傷害：□無 □有（請填下述內容）1.傷害者：□申訴人 □被申訴人 □其他 2.傷害程度： 目擊者：□無 □有（請填姓名） |

通報人： 通報日期/時間：

註:職場性騷擾及跟蹤騷擾事件之通報或處理，分別依性別平等工作法及跟蹤騷擾防制法相關規定辦理。

**疑似職場不法侵害事件處置表**

|  |
| --- |
| **處置情形** |
| 受理日期：＿＿＿＿時間：＿＿＿＿＿ | 調查時間：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 參與調查或處理人員：□外部人員（請敘明，如警政人員）□內部人員（請敘明，如保全、人資等） | 傷害者需醫療處置否：□否 □是事發後雙方調解否：□否 □是 |
| 申訴人說明發生經過與不法侵害原因：（請敘明，可舉證相關事證 ） 被申訴人說明發生經過與不法侵害原因：（請敘明，可舉證相關事證 ） 目擊者說明發生經過與不法侵害原因：（請敘明，可舉證相關事證 ） 調查結果：（請敘明，可舉證相關事證 ）  |
| 申訴人安置情形 | 被申訴人懲處情形 |
| □無 □醫療協助 □心理諮商□同儕輔導 □調整職務 □休假□法律協助 □其他：  | 外部人員：□無 □送警法辦內部人員：□無 □調整職務 □送警法辦□其他  |
| 向申訴人說明事件處理結果否：□否 □是（請註明日期）未來改善措施： |

處理者： 審核者： 審核時間：