

## 國立員林農工校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件申復書

受理單位：秘書室

電話：04-8360138

信箱:y1102@y1vs.tw

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |        |  |                                                                                                        |             |        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|--|
| 類別                                                                        | <input type="checkbox"/> 性侵害事件 <input type="checkbox"/> 性騷擾事件 <input type="checkbox"/> 性霸凌事件 <input type="checkbox"/> 其他性平法事件                                                                                    |                                                                                                                |        |  |                                                                                                        |             |        |  |
| 申                                                                         | <input type="checkbox"/> 被害人(或委任代理人)<br><input type="checkbox"/> 檢舉人<br><input type="checkbox"/> 法定代理人                                                                                                           |                                                                                                                |        |  | <input type="checkbox"/> 行為人(或委任代理人)<br><input type="checkbox"/> 法定代理人(與行為人之關係：                      ) |             |        |  |
| 復                                                                         | 本案於    年    月    日經_____學校性別平等教育委員會調查，因<br><input type="checkbox"/> 對處理結果不服( <input type="checkbox"/> 調查程序有瑕疵 <input type="checkbox"/> 有足以影響原調查認定之有新事實、新證據)<br><input type="checkbox"/> 對行為人的懲處結果不服<br>爰向貴單位提出申復 |                                                                                                                |        |  |                                                                                                        |             |        |  |
| 事由                                                                        | 姓    名                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                | 性    別 |  | 出    生<br>年 月 日                                                                                        | 年    月    日 |        |  |
|                                                                           | 身分證統一編號(或護照號碼)                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                | 連絡電話   |  | 服務或就學單位                                                                                                |             | 職    稱 |  |
|                                                                           | 住(居)所                                                                                                                                                                                                            | 縣            村            路            段<br>市            里            巷            弄            號            樓 |        |  |                                                                                                        |             |        |  |
|                                                                           | 申復理由                                                                                                                                                                                                             | (當調查程序有瑕疵或有新事實、新證據時，請詳述之)                                                                                      |        |  |                                                                                                        |             |        |  |
| 相關證據                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |        |  |                                                                                                        |             |        |  |
| 申復人簽名或蓋章                      :                      申復日期：    年    月    日 |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |        |  |                                                                                                        |             |        |  |

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |                                                                            |    |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|----------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 申<br>復<br>受<br>理<br>單<br>位             | 單位名稱                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 收件人員   |                                                                            | 職稱 |  |
|                                        | 聯絡電話                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 接獲申復時間 | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午    時    分<br><input type="checkbox"/> 下午 |    |  |
| 以上紀錄經向申復人朗讀或交付閱覽，申復人認為無誤。<br>記錄人簽名或蓋章： |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |                                                                            |    |  |
| 備<br>註                                 | ※收件人員須熟讀備註<br>1. 委任代理人須檢附委任書。<br>2. 本申復書填寫完畢後 1 份予申復人留存。<br>3. 依防治準則第 31 條規定，學校或主管機關接獲申復後，應組成審議小組，並於 30 日內(對處理結果不服之申復)以書面通知申復結果。申復有理由者，將申復決定通知相關權責單位，由其重為決定。<br>4. 依性平法第 32 條規定，前項申復以一次為限。<br>5. 本申復書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；負保密義務者洩密時，應依刑法或其他相關法規處罰。 |  |        |                                                                            |    |  |

謹陳

國立員林高級農工性別平等教育委員會

中華民國            年            月            日